三木町長 殿

申込者住所氏名又は名称及び代表者名

## 三木町指定暑熱避難施設 (クーリングシェルター) 指定同意書

以下の施設について三木町指定暑熱避難施設(クーリングシェルター)の指定を受けることに同意します。

	1,2, ,			
公開情報	施	設	名	
	所	在	地	〒
	開放可能日時		日時	
	受入可能人数		数	
	電 話 番 号			
	備考			
非公開情報	供用部分の概要			
	施設管理責任者			
	管理責任者連絡先			
	担当者連絡先	事業	者 名	
		所属・	氏名	
		電話者	番 号	
		E - m :	a i 1	