様式第１号

小樽市クーリングシェルター指定申出書

令和●年▲月■■日

小樽市長　様

（申請者）

住所又は所在地　　小樽市花園１丁目△△番□□号

氏名又は名称　　株式会社◇◇◇◇◇
及び代表者の氏名　代表取締役社長　◆◆　◆◆

電話番号　　０１３４－３２－４１１１

クーリングシェルターの指定を受けたいので、小樽市クーリングシェルターの指定に関する要綱第３条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

施設名称		株式会社◇◇◇◇◇　小樽店 ※複数店舗がある場合は、「以下、別紙のとおり」で記載いただいても結構です。
所在地		小樽市花園１丁目△△番□□号
利用可能場所の概要 ※具体的な場所や注意事項等を御記入ください。 ※必要に応じて図面を添付してください。		１階店舗スペースの南側出入口横のスペース
開放可能日時 ※運用期間中（６月１日から９月30日まで）の施設の営業日時を御記入ください。	曜日	「定休日（水曜日）以外の日」　又は 「運用期間中は年中無休」　など
	時間	午前９時から午後８時まで
受入可能人数		１０　人
連絡先電話番号		０１３４　－　◆◆　－　◆◆◆◆

※上記内容は小樽市ホームページ等にて公開します。

（非公開情報）		
連絡先	担当者所属・氏名	総務部　〇〇　〇〇 小樽店店長　●●　●●
	電話番号	０１３４　－　◆◆　－　◆◆◆◆
	メールアドレス	xxxx-xxx@aaa.co.jp