

小樽市クーリングシェルター指定申出書

小樽市長 様

令和●年▲月■■日

(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（7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 ○○ ○○ 小樽店店長 ●● ●●
	電話番号	0134-◆◆-◆◆◆◆
	メールアドレス	xxxx-xxx@aaa.co.jp