台東区クーリングシェルター等指定申込書

　　　年　　　月　　　日

台東区長　殿

台東区のクーリングシェルター等として指定を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 指定希望施設の名称 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 管理者名（肩書含む） |  |
| 開放可能日 | □ 月曜日 □ 火曜日 □ 水曜日 □ 木曜日 □ 金曜日 □ 土曜日 □ 日曜日  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 開放可能時間 |  |
| 受入可能人数 |  |
| 開放可能な場所 |  |