

(様式1)

八幡浜市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定申込書

年 月 日

八幡浜市長 様

気候変動適応法の指定暑熱避難施設として八幡浜市の指定を受けたいので、下記のとおり該当施設を申し込みます。

【指定要件】※該当している場合は☑を記入してください。

- 適当な冷房設備を有する
- 愛媛県に熱中症特別警戒情報が発表されたときは、一般に開放することができる
- 受け入れ可能人数が滞在するための必要かつ適切な空間を確保できる

施設情報 (法定公開情報)	施設等の名称		
	所在地	(郵便番号)	
		住所	
	受け入れ可能日及び時間	曜日	
		時間	
		その他事項	
受け入れ可能人数			
施設情報 (非公開情報)	休憩場所の概要 ※場所がわかるように見取り図も添付してください。(様式自由)		
	施設WebページURL		
	その他特記事項		

申込者	法人名			
	住所			
	代表者役職			
	代表者名			
	管理責任者	所属部課・役職		
		氏名		
		連絡先		
	担当者	所属部課・役職		
		連絡先(電話)		
連絡先(メール)				