

(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	〇〇センター八幡浜支店	
	所在地	(郵便番号)	796-0000
		住所	八幡浜市〇〇〇〇
	受け入れ可能日及び時間	曜日	月曜日 ~ 土曜日
		時間	8時30分 ~ 20時00分
		その他事項	〇〇〇〇
受け入れ可能人数	10人		

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)	1階ロビー
	施設WebページURL	〇〇〇〇
	その他特記事項	〇〇〇〇

申込者	法人名	株式会社〇〇センター八幡浜支店	
	住所	八幡浜市〇〇〇〇	
	代表者役職	店長	
	代表者名	〇〇 〇〇	
	管理責任者	所属部課・役職	〇〇課・店長代理
		氏名	〇〇 〇〇
		連絡先	0894-22-〇〇
	担当者	所属部課・役職	〇〇課・係長
		連絡先(電話)	0894-22-〇〇
連絡先(メール)		〇〇@〇〇	