

(様式第 1 号)

年 月 日

市川三郷町長 様

申請者 施 設 名
施 設 住 所
管 理 者 名

市川三郷町 クーリングシェルター ・ クールシェアスポット指定申請書

市川三郷町の クーリングシェルター ・ クールシェアスポット として次の
とおり申請します。

解 放 可 能 日 時		
定 休 日		
収 容 可 能 見 込 人 数		
解 放 可 能 な 部 分 の 概 要		1 イスまたはベンチ (基)
		2 テーブル (基)
		3 その他 ()
		※ 図面・写真の提出をお願いします。
担 当 者 所 属 ・ 氏 名		
担当者 連絡先	電 話 番 号	
	FAX	
	メー ル	
備 考		

(様式第1号)

令和 7 年 7 月 1 日

記入例

市川三郷町長 様

申請者 市川三郷町役場
西八代郡市川三郷町市川大門1790-3
市川三郷町長 遠 藤 浩

市川三郷町 クーリングシェルター ・ クールシェアスポット 指定申請書

市川三郷町の クーリングシェルター ・ クールシェアスポット として次の
とおり申請します。

解 放 可 能 日 時	8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5	
定 休 日	土・日・祝日	
収 容 可 能 見 込 人 数	10人	
解 放 可 能 な 部 分 の 概 要	1	イスまたはベンチ (ベンチ 2 基)
	2	テーブル (基)
	3	その他 ()
	※ 図面・写真の提出をお願いします。	
担 当 者 所 属 ・ 氏 名	総務課 市 川 太 郎	
担当者 連絡先	電 話 番 号	0 5 5 - 2 2 4 - 9 0 1 0
	FAX	0 5 5 - 2 7 2 - 1 1 9 8
	メー ル	ikiiki@town.ichikawamisato.lg.jp
備 考		