

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

高原町長 様

高原町指定クーリングシェルター登録申込書

施 設 情 報	
施 設 名	
住 所	〒
電 話 番 号	
開 放 可 能 日 ・ 時 間	
定 休 日	
シェルター一部 分 の 概 要	※図面等での提出も可能
受入可能人数	人
施設管理者名	
備 考	

担 当 者 情 報	
所 属 ・ 役 職	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
メ ー ル	