

台東区クーリングシェルター等指定申込書

年 月 日

台東區長 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	
E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	