

新居浜市指定暑熱避難施設申込書

年 月 日

(宛先) 新居浜市長

住所

名称

代表者名

気候変動適応法（平成 30 年法律第 50 号）第 21 条第 1 項の規定による指定暑熱避難施設として次の施設が指定を受けることに同意し、指定の申込をします。

施設名		
所在地		
開放可能な日時		(例) ●曜日 9:00 ~ 19:00 (土日祝日を除く) 等 月曜日 : ~ : 火曜日 : ~ : 水曜日 : ~ : 木曜日 : ~ : 金曜日 : ~ : 土曜日 : ~ : 日曜日 : ~ :
※開放場所の詳細		(例) 1階ロビー、2階談話スペース 等
受入可能人数		
担当者連絡先	所属部署	
	役職	
	氏名	
	電話番号	
	メール	
その他		

※開放場所のカラー写真、平面図等を添付のうえ、ご提出ください。