

年 月 日

沖縄市長 様

申込者 所 在
氏 名
連絡先

「沖縄市クーリングシェルター」 指定申込書

沖縄市指定暑熱避難施設指定実施要綱第4条第1項の規定により、下記施設について、
沖縄市指定暑熱避難施設として指定されるよう申請します。

公開情報	施設名		
	所在地	〒	
	開放可能日・時間帯	曜日	
		時間	
	開放しない日等の情報		
	受け入れ可能人数		
	供用部分	※受入可能な場所の概要等	
	電話・FAX		
備考	※特記事項等ございましたら、ご記入ください。		

※上記内容は市HP等へ掲載、公表いたします。紙面の関係上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

非公開情報	施設管理責任者		
	施設管理責任者連絡先		
	担当者	事業者名	
		所属・氏名	
	連絡先	電話番号	
メールアドレス			