豊中市クールスポット（指定暑熱避難施設）申込書

＜施設情報＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公開情報 | 施設名称 |  |
| 施設所在地 | 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 受入可能な曜日・時間 | 曜日 |  |
| 時間 |  |
| その他（休館日等） |  |
| 受入可能人数（※） |  |
| 非公開情報 | 法人名（施設名と異なる場合） |  |
| 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 担当者 | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

(※)椅子等で休憩できる人数。椅子等がない場合は、一人当たりの空間が適切に確保できる人数

提出先：豊中市ゼロカーボンシティ推進課

〒561-8501　大阪府豊中市中桜塚3丁目1番1号

電話：06-6858-2108　　FAX：06-6842-2802

メールアドレス：chikyu@city.toyonaka.osaka.jp