

柳川市長 様

申請者（協定事業者）

住所

氏名

クーリングシェルター（ 変更 ・ 指定解除 ）届出書

指定を受けたクーリングシェルターについて、下記のとおり届け出ます。

変更箇所（変更項目にチェックを入れてください。廃止の場合は該当施設・店舗の情報をご記入ください。）

<input type="checkbox"/>	名 称	
<input type="checkbox"/>	所在地	〒 _____ 福岡県柳川市
<input type="checkbox"/>	開放可能 曜 日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土
<input type="checkbox"/>	開放可能 時 間 帯	
<input type="checkbox"/>	備考	※その他、変更が生じた事項についてご記入ください。
<input type="checkbox"/>	受 入 れ 可 能 人 数	人