

白山市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定申込書

令和 年 月 日

【登録情報】（公開）

施設名称		
施設所在地		〒 白山市
電話番号		
受入可能な曜日・ 時間帯	曜 日	
	時間帯	
	その他	
受入可能人数		
その他		

【法人・担当者情報】（非公開）

法人名（施設名と異なる場合）	
代表者役職・氏名	
担当者所属・氏名	
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	