別記様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

大泉町クーリングシェルター指定（変更・廃止）届出書

届出者

住　　所		
法　人　名		
代　表　者　名		
担 当 者	所属	
	氏名	
連 絡 先	電話	
	FAX	
	E-mail	

届出区分：　変更　・　廃止

変更内容

情報内容		記入欄
施設等の名称（店舗名）		
所在地	郵便番号	
	住所	
電話番号		
受入可能な曜日		
受入可能な時間		
受け入れ可能人数		
休憩場所の概要		※具体的な変更点を記載ください。
利用上の注意事項		※具体的な注意事項の変更点を記載ください。
施設ホームページＵＲＬ		

※変更する内容を記入欄へ記入してください。