

令和8年4月●日

岩泉町長 佐々木 真 様

涼みどころ申込書

涼みどころの指定を受けたいので、留意事項に同意の上、次のとおり申し込みます。

涼みどころの施設情報	
施設名	●●●●事務所
所在地	住所 岩泉町岩泉字●●59-5
	電話番号 22-2111
開放日	平日（祝日を除く）
開放時間	9時00分～17時00分
受入可能人数	5人

備考 上記内容は、町ホームページ等に掲載します。

当該施設の管理責任者情報	
事業者名	●●●●株式会社
代表者職氏名	代表取締役 ●● ●●
施設管理者職氏名	所長 ●● ●●
電話番号	●●-●●●●
メールアドレス	●●@●●.com

【留意事項】

- ・涼みどころの開放に当たって必要な電気使用料等の経費については、施設管理者（事業者）において負担すること。
- ・涼みどころの開放に関する一切のトラブル等については、当事者間で解決すること。

【その他】

当該施設について、指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）の指定を受けたい場合は、別途協定書を締結する必要がありますので、指定希望ありにレ点を付けてください。

クーリングシェルターの指定希望	<input type="checkbox"/> あり
-----------------	-----------------------------