「涼み処」　登録申込書

下記の施設について、「涼み処」に申し込みます。

令和　　年　　月　　日

■**事業者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　（役職名） |
| 事業者住所 | 〒 |
| 担当者 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　（部署名） |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

■**施設情報**　　　　※1～10については、市のホームページで公表予定です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 記載欄 |
| 1 | 施設名 |  |
| 2 | 所在地 | 〒 |
| 3 | 電話番号 |  |
| 4 | ホームページのアドレス |  |
| 5 | 受入可能開始日 |  |
| 6 | 受入可能時間 |  |
| 7 | 定休日 |  |
| 8 | 受入可能人数 |  |
| 9 | 水分補給を目的とした飲食の可否 |  |
| 10 | 自動販売機の有無 |  |

その他　配慮すべき事項等（自由記載）