

## 「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)