

匝瑳市熱中症予防対策に係る指定暑熱避難施設応募用紙

匝瑳市長 あて

令和 年 月 日

施設名				
代表者名	役職名		氏名	
住所				
担当者 連絡先	部課名		役職名	
	電話番号		氏名	
	E-Mail (必須)		FAX	
開放日・ 開放時間				
受入可能 人数				
その他 記入欄				