

様式第1号（第3条関係）

新城市指定暑熱避難施設同意書

新城市長 宛

当施設は、気候変動適応法第21条第1項に規定する暑熱避難施設として指定を受けることに同意します。

なお、暑熱避難施設の指定を受けたときは、貴市と新城市指定暑熱避難施設の管理等に関する協定書を締結します。

年 月 日

法人名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

## 暑熱避難施設 ※複数の場合は別紙2にお示しください

施設名		
所在地	〒	
施設管理者		
電話番号		
メールアドレス		
ホームページURL		
開放可能エリア		
開放可能日 開放可能時間	曜日	開放可能時間
	月	: ~ :
	火	: ~ :
	水	: ~ :
	木	: ~ :
	金	: ~ :
	土	: ~ :
	日	: ~ :
受入可能人数		
備考欄		

## ご担当者連絡先

所属	
所在地	〒
担当者名	
電話番号・FAX	
メールアドレス	

※ の部分に記載のある情報は、市のウェブサイト等にて掲載させていただきます。

施設名		
所在地	〒	
施設管理者		
電話番号		
メールアドレス		
ホームページ URL		
開放可能エリア		
開放可能日 開放可能時間	曜日	開放可能時間
	月	: ~ :
	火	: ~ :
	水	: ~ :
	木	: ~ :
	金	: ~ :
	土	: ~ :
	日	: ~ :
受入可能人数		
備考欄		

※ [ ] の部分に記載のある情報は、市のウェブサイト等にて掲載させていただきます。