

別記様式第3号（第4条関係）

年 月 日

府中市 クーリングシェルター 協力（変更・廃止）届出書

届出者

住 所		
法 人 名		
代 表 者 名		
担 当 者	所属	
	氏名	
連 絡 先	電話	
	FAX	
	E-mail	

届出区分： 変更 ・ 廃止

変更内容

情報内容		記入欄
施設等の名称		
所在地	郵便番号	
	住所	
電話番号		
受入可能曜日及び時間 ※クーリングシェルターの運用期間 4月第4水曜～10月第4水曜	曜日	
	時間	
受け入れ可能人数		
休憩場所の概要		※具体的な変更点を記載ください。
利用上の注意事項		※具体的な注意事項の変更点を記載ください。
施設ホームページURL		

※変更する内容を記入欄へ記入してください。