

清水町指定暑熱避難施設応募票

令和 年 月 日

会社名	
所在地	(郵便番号)
代表者 (役職・氏名)	
開放可能日等 (曜日・時間)	
受入可能人数	
施設指定場所	
施設WebページURL	
担当者 氏名	
部署	
電話番号	
fax番号	
メールアドレス	

上記に必要事項を記入の上、清水町健幸づくり課に提出してください。

提出先・問い合わせ先

〒411-0903

駿東郡清水町堂庭63番地の1 清水町保健センター（健幸づくり課）

TEL：055-971-5151 Eメール：kenko@town.shizuoka-shimizu.lg.jp