

恵庭市クリーニングシェルター指定申込書

恵庭市長 様

申請者

住所（所在地）

所属及び代表者氏名

クリーニングシェルター情報（市ホームページに公開します）

名 称		
所 在 地	〒	
開放可能日時	開放曜日	
	開放時間	
設置場所の概要等	※場所の詳細や利用に関する注意事項等を御記入ください。	
受入可能人数	人	
問い合わせ先 (メール・電話等)		
<input type="checkbox"/> 上記内容を市ホームページ等において公開することに同意します。		

基本情報（ホームページには公表しません）

担当者役職・氏名		
所 属 部 課		
連絡先	電話	
	メール	