

熱中症休憩所登録申込書

（宛先）一宮市長

熱中症休憩所として、下記のとおり登録を申し込みます。

| | |
|---------|--|
| 所在地 | |
| 薬局名・会社名 | |
| 担当薬剤師 | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |