

クールシェアスポット登録票

記入日:平成 年 月 日

(フリガナ)	
施設・店舗名称	
業種	
施設・店舗所在地	〒 ー 豊橋市
営業時間	AM/PM : ~AM/PM :
定休日・ 期間中の休業日	無 / 有 ()
HPアドレス	
実施場所	(建物内でクールシェアに適した場所があればご記入ください)
豊橋市HPへの 掲載の可否(※)	可 ・ 否 (いずれかに○をつけて下さい)
ポスター希望枚数	枚 (出入り口、休憩所等でご活用ください。)

(※)クールシェアスポット協力店として、ご登録いただいた店舗名等を掲載する予定です。

ご担当者様連絡先	お名前	
	連絡の取れる時間帯	
	電話番号	
	E-Mail	

エアコン消して 涼しいところに集まろう

COOL
SHARE

提出先 〒440-8501
豊橋市今橋町1番地
豊橋市環境部 温暖化対策推進室
TEL 0532-51-2418
FAX 0532-56-5126