

施設情報（公開情報）	指定を希望する施設の名称		〇〇〇〇〇
	所在地	(郵便番号)	〇 1 0 - 〇〇〇〇
		住所	秋田市〇〇町〇丁目〇番〇〇号
	電話番号		〇 1 8 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	開放可能日 および 時間帯	曜日	〇、〇、〇曜日、ただし祝日を除く
		時間	〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分
		特記事項	
	受け入れ可能人数		〇〇人
	供用部分の 概要	供用部分の名称	1 階ホール
		飲食の可否	可
		椅子の有無	有
テーブルの有無		有	
自動販売機の有無		有	
熱中症特別警戒情報 発表時以外の開放の可否 (可能な場合はその開放期間)		可（7月下旬～9月下旬）	
備考			

※上記内容は、秋田市ホームページ等に掲載いたします。

非公開情報	施設管理 責任者	所属部課	〇〇部〇〇課
		役職名	〇〇
		氏名	〇〇 〇〇
		連絡先	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	担当者	所属部課	〇〇部〇〇課
		氏名	〇〇 〇〇
		連絡先電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
		連絡先FAX番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
		連絡先 メールアドレス	〇〇〇〇〇〇@〇〇. 〇〇. 〇〇
		休日・夜間の 連絡先電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
		休日・夜間の連絡先 メールアドレス	〇〇〇〇〇〇@〇〇. 〇〇. 〇〇

申請後に、秋田市と協定内容を協議した上で、協定を締結することとなります。