事務局記入用No.

「福岡サイクルステーション」登録申請書

令和　　年　　月　　日

福岡県商工部観光局観光政策課長　様

所在地

名　称

代表者

職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　福岡サイクルステーションの登録条件を別紙チェックシートのとおり満たしているので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗・施設等の名称 | |  |
| 所 在 地 | | 〒　 － |
| 連絡先 | ご担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページ ＵＲＬ | |  |
| 店舗・施設等の情報 | 施設の種類  （該当するものに○） | 1.道の駅　　　　　2.観光施設　　　　　3.飲食店  4.コンビニエンスストア 　5.宿泊施設  6.その他（ ） |
| 定休日 |  |
| 営業時間 |  |

※別紙「福岡サイクルステーション」チェックシートを添付してください。

※複数店舗・施設の申請を行う場合は、店舗・施設毎に申請書及びチェックシートを作成

してください。

（別紙）

　　　　　　　　　　　　（店舗・施設等名称）

**「福岡サイクルステーション」チェックシート**

以下の各項目について、該当するサービスの「確認」欄にチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| **１．必須サービス** | **確認** |
| サイクルスタンドの設置 |  |
| **２．任意サービス** | **確認** |
| ① スポーツサイクル対応空気入れの貸し出し |  |
| ② 自転車用工具の貸し出し |  |
| ③ トイレの提供 |  |
| ④ 飲料水（水道水等）の提供　（ボトルへの給水を含む） |  |
| ⑤ 観光パンフレットやサイクルマップ等の設置　　※パンフレット等は福岡県等が作成 |  |
| ⑥ その他、提供可能なサービスがあれば、具体的にご記入ください。（自由記入）  【（例）長時間の駐車スペースやコインロッカーの貸し出し、更衣室、入浴・シャワー設備等の提供。  有料であれば、その金額や条件について】 | |

|  |
| --- |
| **■サイクルスタンド設置スペースの写真を貼付してください。** |
|  |
| **■建物外観やその他任意サービス等の写真がありましたら貼付してください** |
|  |