（様式第１号）

三郷市サイクルステーション登録申込書

令和　　年　　月　　日

三郷市長　あて

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職・氏名

　三郷市サイクルステーションの募集及び登録に関する要綱の登録条件等を承諾し、三郷

市サイクルステーションの登録を申し込みます。

１．サイクリストへの案内情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗・施設等の  名称 | |  |
| 所在地 | |  |
| 電話番号 | | □掲載不可 |
| Ｗｅｂページ | | □掲載不可 |
| 営業時間※ | | ：　　　　～　　　　　：  ※２４時間表示で記入ください。  ※宿泊施設は受付時間を記入ください。 |
| 定休日 | |  |
| 連絡先※ | 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

※連絡先は、サイクリストへご案内いたしません。

２．サイクリスト向けのサービス

|  |  |
| --- | --- |
| 必須サービス  提供できるサービスを確認のうえ、チェック欄に〇印をご記入ください。 | チェック　　　欄 |
| 1. サイクルラックの設置 |  |
| その他の提供可能なサービスがある場合には、該当するサービスのチェック欄に〇印をご記入ください。 | チェック　　　欄 |
| 1. 自転車修理用工具の貸し出し |  |
| 1. スポーツサイクル対応式空気入れの貸し出し   （仏式/米式バルブ対応、空気圧ゲージ付） |  |
| 1. トイレの貸し出し |  |
| 1. 持込ボトルへの無料給水 |  |
| 1. サイクリスト用無料ベンチの設置 |  |
| 1. 自動販売機（飲料）の設置 |  |
| 1. 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。 |  |

３．物品の貸出

|  |  |
| --- | --- |
| サイクルステーションの登録にあたり、以下の物品のうち、貸出を希望する場合は、チェック欄に〇印をご記入ください。  ※市に在庫がない場合は、貸出を行えません。 | チェック　　　欄 |
| 1. サイクルラック |  |
| 1. 自転車修理用工具 |  |
| 1. スポーツサイクル対応式空気入れ   （仏式/米式バルブ対応、空気圧ゲージ付） |  |

４．施設のPR

|  |
| --- |
| 施設のPRを５０文字以内で記載ください。 |
|  |