様式第１号（第６条関係）

サイクルサポート施設認定申請書

　令和　　年　　月　　日

　（あて先）さいたま市長

申請者　氏名（代表者名）

さいたま市サイクルサポート施設の募集及び認定に関する要綱に記載の事項を承諾し、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 事業者名（店名） |  | |
| 2 | 所在地 |  | |
| 3 | 営業時間等 | （営業時間）  （定休日） | |
| 4 | 施設の概要 | （業種）  （客層）  （一日の利用客） | |
| ※事業内容がわかる資料がありましたら添付してください。 | |
| 5 | 施設のPR  （自由記入） |  | |
| ※認定後、市のHP等に掲載する場合があります。 | |
| 5 | 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 6 | ホームページ  ＵＲＬ |  | |
| 7 | 器材の貸出希望 | □自転車用ラック　　□工具　　□空気入れ  　※貸出を希望する器材にチェックを入れてください。 | |
| 8 | 施設写真 | 別紙に施設の外観及び内観の写真を貼り付けてください | |

［外観写真］

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

［内観写真］

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

［提出先（事務局）］

さいたま市　都市局　都市計画部　自転車まちづくり推進課　自転車政策係

〒３３０‐９５８８ さいたま市浦和区常盤六丁目４番４号

電話　０４８－８２９－１３９８

ＦＡＸ　０４８－８２９－１９７９

メール　jitensha-machizukuri-suishin@city.saitama.lg.jp