

## 「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		〒 ー
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	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>	
② 自転車用工具の貸し出し	<input type="checkbox"/>	
③ トイレの提供	<input type="checkbox"/>	
④ 飲料水（水道水等）の提供（ボトルへの給水を含む）	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>	
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