令和　年　月　日

鹿嶋市長　様

鹿嶋市サイクルサポートステーション登録に関わる事前申請書（意向確認書）

１　希望店舗・連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **店舗施設名・住所** | 〒　　　　－　　　　　　　鹿嶋市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | **ＴＥＬ** |  |
| **連絡・通知先** | **担当者名** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **通知先****※店舗住所と送付先が異なる場合** | 〒　　　　－　　　　　　　鹿嶋市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **不要物品** | 既に店舗にあり、不要な物品がありましたらチェックしてください。☐サイクルラック（サドル引掛け式で５台程度停められるもの）☐空気入れ（英米仏式バルブを備えるもの） |

　　※現在，物品の準備・申請関係の準備を行っております。

ご希望の施設様にはおって申請につきご連絡させていただきます。

【確認事項】

　　　鹿嶋市サイクルサポートステーションの登録にあたっては、下記を満たす必要が

　　　あります。

　　　・５台程度が止められるサドル引掛け式サイクルラックを敷地内に設置すること。

　　　・サイクリストの求めに応じてトイレ・空気入れを貸し出すこと。

送付先・問合せ先

鹿嶋市役所商工観光課

担　当　大鷲

住　所　鹿嶋市平井１１８７－１

電　話　０２９９－８２－２９１１

メール　syoukou1@city.ibaraki-kashima.lg.jp