「鹿児島県サイクリストに優しい宿」登録申請書

　　年　　月　　日

鹿児島県知事　様

所在地

名 称

代表者職・氏名

　鹿児島県サイクリストに優しい宿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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宿泊施設の名称 | |  |
| 所 在 地 | | 〒　 － |
| 連絡先 | 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 | |  |
| 宿泊施設の情報 | 旅館業法上の営業の種別(該当するものに○) | 1.旅館営業　2.ホテル営業　3.簡易宿泊所営業  4.下宿営業 |
| 部屋数，収容客数 | a.部屋数(　　　　　部屋)　b.収容人数(　　　　　人) |

※別紙「鹿児島県サイクリストの宿」登録チェックシートを添付してください。

（別紙）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（宿泊施設名称）

「鹿児島県サイクリストに優しい宿」登録チェックシート

以下の各項目について，該当するサービスのチェック欄に○印を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １．必須サービス | チェック欄 |
| ① 室内（フロント、ロビー、客室等）で自転車の預かり・保管が可能であること  　【下記a～eのうち対応可能なものすべてに○】  　 a.　そのままの状態で客室に持ち込み可能  b. 輪行袋等に収納した状態で客室に持ち込み可能  　 c.　そのままの状態で一般客の立ち入らない施錠可能な場所(バックヤードや車庫等)で保管可能  　 d. そのままの状態で目の届く玄関やロビー等で保管可能  　 e.　その他の保管方法(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| ② フロント等にて荷物の保管が可能であること |  |
| ③ 洗濯が可能であること(近隣のコインランドリーの案内でも可) |  |
| ２．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すべてのチェック欄に○印をご記入ください。（任意） | チェック欄 |
| ① スポーツサイクル対応の空気入れの貸し出し |  |
| ② 自転車専用工具の貸し出し |  |
| ③ 宅配便（自転車を含む）の受取・発送サービス |  |
| ④ 自転車の洗浄・作業用スペースがある |  |
| ⑤ メンテナンススペースがある |  |
| 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。 | |
| 【上記のチェック内容が分かる写真】  ※この他，パンフレットなどでチェック内容が確認できる資料があれば送付してください。 | |