福岡サイクルスポット認定申請書

令和　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

所在地

名　称

代表者

職・氏名

　福岡サイクルスポット認定制度実施要領第４の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１．認定種別について

□　福岡サイクルステーション（別紙１）

□　サイクリストに優しい宿（別紙２）

□　福岡ゲートウェイ（別紙３）

２．福岡ゲートウェイについて

近隣の複数施設で福岡ゲートウェイの要件を満たす場合には、代表施設が福岡県に申請するものとし、その他の施設情報は以下に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | フリガナ |
|  |
| 提供する必須サービス |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 担当者  所属・職・氏名 |  |
| 連絡先 | 電　話：  ＦＡＸ：  Ｅメール： |

　※３施設以上で連携する場合は列を追加してください。

（別紙１）

　　　　　　　　　　　　（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 |  |
| **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 |  |
| ②　自転車用工具の貸し出し |  |
| ③　飲料水（水道水等）の提供　（ボトルへの給水を含む） |  |
| ④ トイレの提供 |  |
| 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 |  |
| 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** |
|  |

（別紙１）

　　　　　　　　　　　　（店舗・施設等名称）

（別紙２）

**「サイクリストに優しい宿」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** |
| 1. 「自転車を組み立てた状態で、客室への持ち込みが可能」 もしくは、「自転車を組み立てた状態で、一般客の立ち入らない施錠可能な場所(バックヤードや倉庫・車庫等)で保管が可能」 |  |
| 1. 「スポーツバイク対応の空気入れ」及び「修理工具」の貸出 |  |
| 1. 手荷物一時預り（チェックイン前／チェックアウト後） |  |
| 1. 宅配便（自転車を含む）の受取・発送サービス |  |
| **２．任意サービス** | **確認** |
| ① 洗濯機/脱水機の貸出、またはランドリーサービス(即日/翌朝渡し) |  |
| ② 自転車の洗浄・作業用スペースの確保 |  |
| ③ 周辺のサイクリングロードやサイクルステーションなどの案内 |  |
| 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。（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】 |  |

|  |
| --- |
| **■自転車保管スペース・「スポーツバイク対応の空気入れ」及び「修理工具」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** |
|  |

（別紙２）

（別紙３）

　　　　　　　　　　（店舗・施設等名称）

**「福岡サイクルゲートウェイ」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** |
| ①　レンタサイクル又はシェアサイクルが利用可能 |  |
| ②　必要な情報が入手可能  （ルートマップ、宿泊施設、サイクルステーション、見所、食事、緊急サポート） |  |
| ③　必要な物品が購入可能（タイヤチューブ、パーツ、携行食等） |  |
| ④　手荷物用のロッカー、着替えスペースの提供 |  |
| ⑤　空気入れ等の出発前の準備、調整に必要な工具の貸し出し |  |
| **２．任意サービス** | **確認** |
| 1. シャワー等が利用可能 |  |
| ②　自転車を組み立てるスペースが屋内（もしくは屋根のある空間）の提供 |  |
| ③　ゲートウェイまでの自転車運搬サービス（鉄道・バスなどでの輪行、航空機による輪行のための専用ボックスの提供や保管サービス、自転車託送サービス等）が利用可能 |  |
| ④ ゲートウェイと宿泊施設等間で自転車や荷物の託送サービスが利用可能 |  |
| ⑤ 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、その金額や条件について】 | |

（別紙３）

|  |
| --- |
| **■必須サービスの提供状況がわかる写真を貼付してください。** |
| ※枠が足りない場合は改行もしくは追加で印刷してください。 |
| **■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** |
| ※枠が足りない場合は改行もしくは追加で印刷してください。 |