（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。

● 「補足」欄は、該当する内容の番号に「○」及び（　　）には数字を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **１．必須条件** | **確認** |
| ① 自転車の防犯登録店である |[ ]
| ② 自転車のメンテナンス環境が整っている |[ ]
| 〔補足〕　１ メンテナンス(修理)の対応が可能　　２ メンテナンススペースの提供が可能＜無料＞“１”を選択された場合　⇒　１ 有料　　２ 無料 |  |
| ③ 安全な駐輪スペースが確保されている |[ ]
| 〔補足〕　１ スタンド付き自転車のみ対応が可能　　２ サイクルスタンド（ラック）設置有り |  |
| ④ 任意サービス①～⑥の内、１点以上のサービス提供が可能である |[ ]
| **２．任意サービス** | **確認** |
| ① 自転車用空気入れの貸出しができる |[ ]
| 〔補足〕　１ 普通自転車（通称ママチャリ）のみ対応が可能　　２ スポーツタイプも対応が可能〔補足〕　１ 有料（　　　　円）　　２ 無料 |  |
| ② 自転車用工具の貸出しができる |[ ]
| 〔補足〕　１ 有料　　２ 無料 |  |
| ③ トイレの提供ができる　　＜無料＞　 |[ ]
| ④ 飲料水（水道水等）の提供ができる（ボトルへの給水を含む）　　＜無料＞ |[ ]
| ⑤ 飲料水の購入ができる　　＜有料＞ |[ ]
| ⑥ 休憩スペースの提供ができる |[ ]
| ⑦ その他、提供可能なサービスがあれば、具体的に御記入ください。（自由記入）（例）ロッカー（荷物の預かり）、更衣室、シャワー等の提供が可能。 ※ 有料であれば、その金額や利用条件等も御記入ください。*裏面に続きます* |
| **３．県からの提供物の選択** | **確認** |
| のぼり土台の交付を受ける |[ ]
| **４．建物外観の写真を貼付してください** |
|  |

*審査の結果は追って御連絡いたします。*