サイクリスト向け店舗申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

土浦市都市産業部商工観光課　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔申 込 者〕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名／名称

下記のとおり，「サイクリスト向け店舗」の登録を申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗・事業所等の  業種・名称 |  |
| 営業時間・定休日 |  |
| 店舗・事業所等の所在地 |  |
| ①自転車駐輪場の有無 | 有　　　・　　　無 |
| ②優待サービスの内容 | 例：お食事いただいたサイクリストの方は，会計から５％OFF，ドリンクサービスなど |
| お店の問合せ先 | 電話  E-mail |
| ホームページアドレス |  |

【申込・問合先】　土浦市都市産業部商工観光課　（029-826-1111　内線2705）

＊なお，上記の内容につきましては，サイクリングポータルサイトにも掲載させていただきますので，御協力お願いいたします。

＊チラシに使用する写真を上記アドレスまで送付いただきますようお願いいたします。