「鳴門市サイクリストに優しい宿」認定申請書

令和　　年　　月　　日

鳴門市企画総務部

戦略企画課地域交通推進室　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

事業所名

代表者役職・氏名

　「鳴門市サイクリストに優しい宿」の認定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 | | （フリガナ） |
|  |
| 所 在 地 | | （フリガナ） |
| 〒　　　－ |
| 連絡先 | ご担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ウェブサイトのＵＲＬ | |  |