様式第１号（第３条関係）

自転車ツーキニスト推進事業所登録申請書

年　　月　　日

愛媛県県民環境部環境局環境政策課長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　自転車ツーキニスト推進事業所登録制度実施要領第２条第１項の規定により、別紙「自主目標設定シート」で選択した目標に積極的に取り組むことを宣言し、同要領第３条第１項の規定に基づき、自転車ツーキニスト推進事業所としての登録を申請します。

１．登録の申請をする事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＨＰアドレス | （ホームページがない場合は、記入の必要はありません。） |
| 従業員数 | 　　　　　　人 |
| 自転車通勤者 | 　　　　　　人 |
| 営業日・時間 |  |
| 定休日 |  |
| 担当者職・氏名（公開されません） |  |
| 担当者連絡先（公開されません） | ＴＥＬ　　　－　　－　　　　ＦＡＸ　　　　－　　　－　　　　　E-mail　　　　　 |

※県ホームページ等の広報媒体掲載用に企業ロゴや店舗の写真等を併せてご提出いただきますようお願いいたします。

２．自主目標設定シート　別紙のとおり