

滋賀県スポーツサイクルレンタル助成事業 参画連絡票

当事業所は、滋賀県スポーツサイクルレンタル助成事業に参画します。

○事業所について

事業所名	
住所	〒
担当者名と連絡先	担当者名 TEL FAX E-mail

○滋賀県スポーツサイクルレンタル助成事業に参画するにあたり、スポーツサイクルのレンタサイクル料金（オプション、保険料、消費税を含む）半額以外の提供方法を予定されている場合は、下欄に記載してください。

決定していなくても、現状の見込みで構わないので、教えてください。
例1) レンタサイクルは通常価格で提供し、オプション品は無料とする。

本事業の参画にあたり、「スポーツサイクルのレンタサイクル料金（オプション、保険料、消費税を含む）半額」でご提供される予定であれば、この欄の記載は不要です。

<送付先>

滋賀プラス・サイクル推進協議会
自転車ツーリズムWG事務局 小林・田畑
TEL:077-528-3746 FAX:077-528-4877
E-mail:biwaichi@pref.shiga.lg.jp