滋賀県スポーツサイクルレンタル助成事業　参画連絡票

FAX ０６-６４８５-５２６９

もしくは〒520-8577大津市京町4-1-1滋賀県庁観光振興局ビワイチ推進室あてに送付

様式①

　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。

〇事業所について

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所　名 |  |
| 住　　　　　所 | 〒 |
| 担当者名と  連絡先 | 担当者名  TEL 　 FAX  E-mail |

〇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）半額以外の値引きサービスを予定している場合は、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。 |

＜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