

様式 1

京都市自転車安全利用推進企業参加申請書

(宛先) 京 都 市 長	年 月 日
申請者の住所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地)	申請者の氏名 (法人にあっては, 名称及び代表者名。記名押印又は署名) <div style="text-align: right;">⑩</div> 電話 () -

京都市自転車安全利用推進企業制度運営要領の規定に基づき申請します。
 なお, 記載事項については, 京都市が公開すること (会社概要及び自転車安全利用推進管理者欄は非公開) を認めます。

(フリガナ) 事業所名	
(フリガナ) 代表者名	
所在地	〒
電話番号 (FAX)	
URL	

会社概要	主な業務内容		
	事業所 (支店) 数	事業所	
	事業員数	人	
	自転車通勤	<input type="checkbox"/> 有り (人)	<input type="checkbox"/> 無し
	業務での自転車利用	<input type="checkbox"/> 有り (台)	<input type="checkbox"/> 無し

自転車安全利用推進管理者	部署・役職		
	氏名 (フリガナ)		
	連絡先	電話番号	
E-mail			

※ 該当する口には, ✓印を記入してください。

※ 申請は, 本申請書に必要事項を記入の上, 京都市建設局自転車政策推進室に提出して下さい。