（様式第１号）

年　　月　　日

　長野県知事　様

　　　　　　　　　　　　事業所名：

　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　所在地：（〒 - ）

　　　　　　　　　　　　電話：

　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　E-mail：

**長野県自転車貸付事業者　登録申請書**

　「長野県自転車貸付事業者登録制度実施要綱」の規定により、下記のとおり登録を申請します。

記

**１　自転車貸付事業の概要**

（店舗(営業所)ごとに記載してください。記載された事項は、県公式ホームページ等を通じて発信します。）

　【店舗番号：１】

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗(営業所)名 |  |
| 所在地 | (〒 - ) |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| ウェブサイト |  |
| 貸付用自転車台数 |  |
| 保管場所 | ［場所］［収容能力］　　　　㎡　　　　台 |
| 事故の被害を軽減する器具の貸付け | ［ヘルメット］　　　　個（うち、児童・幼児用　　　　個）［その他の器具］（物品名）　　　　　　　（個数）　　個 |

　【店舗番号：２】

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗(営業所)名 |  |
| 所在地 | (〒 - ) |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| ウェブサイト |  |
| 貸付用自転車台数 |  |
| 保管場所 | ［場所］［収容能力］　　　　㎡　　　　台 |
| 事故の被害を軽減する器具の貸付け | ［ヘルメット］　　　　個（うち、児童・幼児用　　　　個）［その他の器具］（物品名）　　　　　　　（個数）　　個 |

　【店舗番号：３】

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗(営業所)名 |  |
| 所在地 | (〒 - ) |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| ウェブサイト |  |
| 貸付用自転車台数 |  |
| 保管場所 | ［場所］［収容能力］　　　　㎡　　　　台 |
| 事故の被害を軽減する器具の貸付け | ［ヘルメット］　　　　個（うち、児童・幼児用　　　　個）［その他の器具］（物品名）　　　　　　　（個数）　　個 |

　【店舗番号：４】

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗(営業所)名 |  |
| 所在地 | (〒 - ) |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| ウェブサイト |  |
| 貸付用自転車台数 |  |
| 保管場所 | ［場所］［収容能力］　　　　㎡　　　　台 |
| 事故の被害を軽減する器具の貸付け | ［ヘルメット］　　　　個（うち、児童・幼児用　　　　個）［その他の器具］（物品名）　　　　　　　（個数）　　個 |

**２　自転車損害賠償保険等への加入状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 保険等の名称 |  |
| 証券等の番号 |  |
| 保険等の期間 |  |

**３　自転車を借り受ける者に対する自転車の安全利用に関する情報提供の状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主及び従業員への安全教育の状況 |  |
| 情報提供の方法 |  |

**４　貸付用自転車の点検整備に関する状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 日常的な点検整備体制 |  |

　　**※添付書類等**

　　　　・自転車損害賠償保険等への加入状況（対象、保険期間）が分かる証券等の写し

　　　　・貸付用自転車の保管状況が分かる平面図及び写真

　　　　・貸し付ける事故の被害を軽減する器具の状況が分かる写真

　　　　・貸付用自転車の点検整備に関する記録簿の写し