様式３

京都市自転車安全利用推進企業活動結果報告書

（ 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） ㊞ 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報告します。 なお，記載事項については，京都市が公開すること（報告者名は非公開）を認めます。	
事業所名	
報告者名	□ 自転車安全利用推進管理者 □ その他（部署・役職： 氏名 ）
活動結果	１ 従業員等に対する自転車安全講習
	２ 自転車通勤者等に対する指導啓発等
	３ 自転車安全広報啓発活動等への協力支援
	４ その他の活動等
	５ 添付資料

※ □欄は，該当する箇所にレ印を記入して下さい。

※ 記入方法については，実施回数，人数，概要等を記入していただき，必要に応じて，写真やその他の資料を添付してください。