

レンタサイクル利用申込書

【ご利用注意事項】

- ご利用は中学生以上で身長が 150 cm以上の健康に支障がない方に限ります。
 - 利用規約をよくお読みのうえご利用ください。
 - 必ず返却を行ってください。
 - 身分証明書をご用意ください。(運転免許証、健康保険証、パスポート、学生証等)
 - 自転車は軽車両です。道路交通法を遵守してください。(左側通行等)
 - ヘルメットは必ず着用してください。(お持ちの方ご持参ください)
- ※ 自転車損害賠償責任保険及び傷害保険は加入済みです。

申込書及び同意書

フリガナ 申込者氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	携帯電話	
		年齢	才	利用規約	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
住所	〒			緊急 連絡先	氏名 続柄
				電話	

利用プラン	<input type="checkbox"/> 3時間以内 <input type="checkbox"/> 1日	利用開始	R 5 年 月 日 時	返却予定	R 5 年 月 日 時
-------	--	------	-------------	------	-------------

自転車損害賠償責任保険加入のため全員の利用者情報をご記入ください。 ※ 住所が申込者と同じ場合は同上と記載ください。

フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	才	利用規約	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		住所	〒				
フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	才	利用規約	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		住所	〒				
フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	才	利用規約	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		住所	〒				
フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	才	利用規約	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		住所	〒				

スタッフ記入欄

貸出時	月 日 時	自転車確認 <input type="checkbox"/>	受付者		売上	円
返却時	月 日 時	自転車確認 <input type="checkbox"/>	受付者		備考	