

返却時にこの用紙をお持ちください

レンタサイクル利用申込書 兼 同意書

太枠内にご記入ください

平成 年 月 日

代表者お名前 <small>ふりがな</small>		貸出台数	台
同伴者様			
同伴者様			
ご住所	〒		
ご連絡先	携帯電話	—	—
	ご自宅	—	—
貸出時刻	午前・午後	時	分
返却予定時刻	午前・午後	時	分
連絡先	蟹江町観光交流センター <small>さいと</small> 祭人 愛知県海部郡蟹江町大字須成字川西上371番地 TEL:0567-58-3310		

利用規定:

(事故等について)

- ・ レンタサイクル利用中の事故につきましては、各自の責任でお願いいたします。

(損害等について)

- ・ 事故等によりレンタサイクルを破損させたり、紛失させた場合は、利用者の責任において弁償していただきます。

(自転車の盗難・紛失について)

- ・ ご利用時間内に自転車から離れる場合は、必ず自転車の鍵を施錠してください。
- ・ ご利用時間内に自転車の盗難・紛失等に遭遇した場合は、速やかに当センターに連絡をしてください。

(禁止行為等について)

- (1) 飲酒・無謀運転、その他交通法規に違反する行為
- (2) 危険箇所・不適切な場所での使用
- (3) 自転車放置禁止区域内及び歩行者や自転車の通行の妨げとなるような場所での駐車
- (4) 自転車又は付属品の改造等現状の変更
- (5) 運転中に当該自転車の異常(パンク等)を認めた場合、運転を継続する行為
- (6) 利用者以外の第三者に使用させること
- (7) 公序良俗に反する利用

上記利用規定に同意します。

代表者ご署名

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()				
貸出時刻	時	分	返却時刻	時	分
自転車チェック	<input type="checkbox"/> タイヤ <input type="checkbox"/> チェーン <input type="checkbox"/> ブレーキ <input type="checkbox"/> フレーム <input type="checkbox"/> その他				
貸出確認者			返却確認者		
貸出自転車No.					