レンタサイクル利用承認申請書

レンタサイクルを利用したいので、次のとおり申請します。								
申請者	住 所 Address	〒 -	-					
	フリガナ 氏名			電話番号	自宅	_	_	
	Name			Telephone Number	携帯	_		
	生年月日 Date of Birth	□昭和 □平成 □西暦 年 Year Mon			月 ath Day	日.		
利用台数	大人用 台 (身長 144cm以上)、 子ども用 台 (身長 117cm以上)							
本人確認	免許証 ・ 保険証 ・ マイナンバーカード・学生証 ・ その他()							
返却予定 時刻	時 分頃 本日飲酒をしていませんか。			んか。	□してい <i>。</i> □してい <i>。</i> □			
「セントラル	「セントラルフィットネスクラブ袖ケ浦駅前店」または「GAULAB □ない							
Yokota」にてレンタサイクルを利用したことがありますか。 □ある(回程度)								
レンタサイクル利用規約に同意します。								
※ 午後8時00分以降の返却はできません。								
レンタサイクルの 利用上の注意 (概要)								

I	レンタサイクルの 利用上の注意 (概要) レンタサイクルは、皆様のご協力により運営されます。ルールを守り、適正に利用してください。	ar/ 277188
1	申請書に虚偽の記載をしたり、不正利用をしたりした場合、利用の承認を取り消します。	確認欄
2	スタッフが安全点検を直前に行っておりますが、念のため各自でも安全点検を行ってください。	
3	利用期間中の自転車の管理は各自で適正に行ってください。	
4	利用中に発生した事故等への補償に対しては、別係の利用規約を必ずお読みください。	
5	自転車が故障したときは、緊急連絡先に連絡し、スタッフの指示に従ってください。利用者が独 自に修理した場合の修理代等はお支払いできません。	
6	利用可能時間を過ぎても返却しない場合、利用中であっても自転車を回収し、以後の利用をお断りする場合があります。	
7	法令等に違反して利用したときは、法的措置をとらせていただく場合があります。	

ス	タ	W	フ	記	入	欄

貸出車両番号

 利用時間

 開始
 終了(返却)

 時分
 時分

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

申請先一般社団法人袖ケ浦市観光協会

袖ケ浦市坂戸市場1番地1 袖ケ浦市役所南庁舎1階