

自転車レンタル申込書(観光用)

代表者名			印
使用者名	①	②	
	③	④	
住 所			
電話番号			
FAX番号			
携帯番号			
e-mail			
貸出期間/時間	年 月 日(:) ~ 年 月 日(:)		
貸出返却場所	①東口自転車駐車場 ②駅前自転車駐車場		
誓約文	私は以下の条件を遵守し自転車を借用いたします。 1 返納時は貸出時と同様の状態にいたします。 2 駐車時には必ず施錠します。 3 道路交通法を守ります。 4 利用規約を読み同意します。 年 月 日 氏名 印		

記載された個人情報、レンタサイクルご利用申込の管理業務に使用する他、毀損、紛失時の状況確認等当社からお客様へご連絡する必要がある場合のみに使用します。

防犯登録No	車種・色	備考	管理No.		
				貸出	返却

指定管理者 株式会社 N・SAS

e-mail info@nanko-sp.com

TEL 0197-65-7211

FAX 0197-65-7215

*宿泊先のホテルからの申込の場合、印鑑は不要です。

但し、身分証の確認・携帯電話の記入をお願いします。