

レンタサイクル利用申請書

株式会社西条産業情報支援センター 殿

平成 年 月 日

私は、「レンタサイクル利用規約」を承諾し、身分証明書を提示の上、利用を申し込みます。
なお、借り受けるに当たり、下記の各項目に同意し、遵守することを誓います。

<自転車利用の注意事項>

1. 西条市地域創生センターの滞在室利用者に限ります。
2. 交通ルール（飲酒・二人乗り）及び交通マナーを遵守し、交通事故防止に努めてください。
3. 決められた時間までに当センターへご返却ください。複数日に渡ってご利用される方も、決められた時間までに一度センターへご返却ください。【貸出時間9～18時 受付は16時まで】
4. 利用する前に各自で安全点検（ハンドル・ブレーキ・空気圧・ライト点灯等）し、不備等がありましたら当センターにお知らせください。
5. 走行中に異常を感じた場合は、ただちに乗車を中止し、その旨を当センターまでご連絡いただき指示を受けてください。不適切な利用による修理等経費は、利用者負担とさせていただきます。
6. 自転車から離れる場合は、短時間でも必ず施錠してください。
7. 盗難にあった時は、速やかに当センターに連絡して警察への届出を行ってください。自転車に施錠していないなど自己に過失があった場合には、当センターが指定した額を弁償してください。
8. 使用中に事故が発生した場合には、速やかに当センターへ連絡してください。
9. 使用中に発生した事故については、すべて自己責任となります。
10. その他、使用中に発生したトラブルは、すべて自己の責任において対応していただきます。

| | | | |
|-------------------------------|-------|---------------|---|
| お 名 前 | | 貸 出 台 数 | 台 |
| ご 住 所 | 〒 | | |
| ご 住 所 連 絡 先 | 携帯電話： | ご自宅： | |
| 保 護 者 お 名 前 (申請者が18歳未満の場合) | | 保 護 者 ご 連 絡 先 | |

| | |
|-------------|--------------|
| 利 用 開 始 日 時 | 平成 年 月 日 時 分 |
| 返 却 予 定 時 刻 | 平成 年 月 日 時 分 |

- ◎太枠内のみご記入ください。
◎お申込みされる方が18歳未満の場合は、保護者の同意が必要です。

<レンタサイクル料金表>

| ご 利 用 | 料 金 |
|-------|------|
| 1日 | 500円 |

(保険料込)

《お問い合わせ先》
西条市地域創生センター（内）
株式会社西条産業情報支援センター
TEL：0897-52-5156
FAX：0897-47-5156