

レンタサイクル利用申込書印刷用

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、福島県サイクルツーリズム推進協会のレンタサイクル規約を承諾し、身分証明書を提示の上、利用を申込ます。

◆身分証明書のコピーを撮らせていただきます事、あらかじめご了承ください。

お申込者様								
フリガナ				T E L				
氏 名				携 帯				
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女	年齢	歳
フリガナ								
住 所	〒							

※お申込みされる方が18歳未満の場合は、保護者の同意（直筆署名と身分証明書）が必要です。

緊急連絡先			
フリガナ			T E L
氏 名			携 帯
フリガナ			
住 所	〒		

申込内容							
貸出日時	年	月	日	返却日時	年	月	日
貸出時間				返却時間			
貸出台数	台		付 属 品	ヘルメット・ライト・反射板・ベル			
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）						

令和3年10月12日に施行された「福島県自転車の安全で適正な利用の促進に関する条例」により、令和4年4月1日から自転車損害賠償責任保険等への加入が義務化となります。

万が一の事故に備え、個人向けの自転車保険へ加入をお願いします。

加入する 加入しない（理由）すでに加入済み以外は貸出しできません。