

二本松市観光連盟 電動キックボード等使用申込書

使用申込者 (借受人)	氏名	
	住所	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	
	緊急連絡先	(電話) (氏名)

使用時間等	借受開始日時	年 月 日 時 分
	借受終了日時	年 月 日 時 分
	使用目的	観光・その他 ()

運転者	バイク運転経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 使用申込者(借受人)に同じ	
	氏名	
	住所	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	
	緊急連絡先	(電話) (氏名)

私は、電動キックボード等の使用にあたり、別紙の「二本松市観光連盟電動キックボード等貸渡約款」に同意します。また、約款に定めのない事項については、法令及び一般の慣習を遵守することを誓います。

誓約日	年 月 日
署名 (申込者)	
署名 (運転者)	※申込者と同一の場合は不要

貸渡者記入欄 担当者 ()	利用料金	円
	運転免許証 確認	【借受人】運転免許証番号 ()
		【運転者】運転免許証番号 ()
	貸出車両	
	貸出時間	【貸出】 時 分 【返却】 時 分
	超過料金	無 ・ 有 (円)
故障の有無	無 ・ 有 ※有の場合は写真必要	

管理番号	
------	--