

利用申込書

年 月 日

(返却時まで保管して下さい。)

私はレンタサイクルおよび試乗車利用規約を承諾の上、利用を申し込みます。

フリガナ お名前			
ご住所	〒		
ご連絡先	携帯電話：	ご自宅：	
保護者お名前 (18歳未満の方の場合)	保護者ご連絡先：		
利用開始日時	月	日	時 分
返却予定日時	月	日	時 分

□ 私は暴力団及び暴力関係団体等、反社会的勢力に属していません。

事故が発生した場合は、速やかに最寄りの警察署へ届けるとともに、下記へご連絡してください。

田町クラウド TEL：087-813-0750

ZuttoRide Cycle Call：0120-319-656

※ロードサービス付帯のお客様のみのご利用可能（50kmの範囲）

