



レンタサイクル 利用申込み書

自転車番号

ミディ総合管理株式会社

※太枠欄をご記入ください

お名前	様
ご住所	府県都 市郡町
お電話	()
貸出日時	平成 年 月 日 () 時 分
返却予定日時	時 分
利用目的	<input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> その他()
本人等確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()
※記号・番号等	

----- キリトリ線 -----

お客さま控え

自転車番号

貸出し	日時	平成 年 月 日 ()
-----	----	--------------

お問合せ先	〒590-0076 堺市堺区北瓦町 1丁1-15	利用料
	堺東駅前瓦町公園地下自転車等駐車場 ☎ 072-222-8191	500円

(1日1回の料金)

※レンタサイクルのご返却時に
この控えを必ずご提示ください。

年 月 日

車両確認者氏名印



	貸出時	返却時
ブレーキのききに問題はない		
ハンドルに曲がりはなく、問題はない		
ベルは鳴り、問題はない		
タイヤの空気圧に問題はない		
ペットボトルホルダーに破損はない		
ヘルメットに破損はない		
鍵を2個お渡しした		
規約の確認を行った		

係員とともに、点検・確認を行いました。

氏名 _____