



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	令和 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	令和 年 月 日 ()
-------	--

お問合せ先	〒590-0076 堺市堺区北瓦町 1丁1-15 堺東駅前瓦町公園地下自転車等駐車場	利 用 料
	☎ 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 _____