

チャリペア リサイクルレンタル自転車利用申込書

年 月 日

利用規約を必ずご確認くださいの上で同意のもと、お申込みください。

※太枠内全てご記入ください

法人名			
代表者氏名		担当者氏名	
事業所所在地	〒		
電話番号	(052) -	FAX番号	(052) -
電子メールアドレス			
本社所在地	〒		
本社電話番号	() -	本社FAX番号	() -
希望貸出台数	台	希望貸出期間	(1ヶ月 / 2ヶ月 / 3ヶ月 / 6ヶ月 / 12ヶ月)
車種・タイヤサイズの希望があれば○を記入ください(特に希望なければオマカセに○を記入ください) ※詳しくは利用規約を参照ください			
	希望車種	希望サイズ	オプション(希望するものに○を記入ください) ※有料
1	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
2	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
3	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
4	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
5	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
6	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
7	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
8	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
9	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
10	(オマカセ / シティ / ママ)	(オマカセ / 26 / 27)	(LEDライト / ママ後部カゴ / シティ荷台 / シティ後部カゴ / 前カゴ)
支払方法		(車輛お届け時に現金直接支払 / 事前振込)	
希望される支払方法に○を記入ください		※事前振込の振込手数料はお客様ご負担にてお願いします。振込先は追って連絡します。	
暴力団排除条例に基づき、現在、暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋、社会運動等標榜ゴロまたは特殊知能暴力集団等、その他これに準ずる者(以下、「反社会的勢力」という)のいずれでもなく、また、反社会的勢力が経営に実質的に関与している法人等に属する者ではないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約します。 チャリペア リサイクルレンタル自転車の利用規約に同意し、遵守します。 年 月 日			
(同意確認欄) 法人名		印	代表者氏名
印			
申込書受付確認日	年 月 日	FAX または電子メールにてご返信ください	
受付担当者		FAX : 052 - 332 - 5423	
企業コード		ポストゼロ	
貸出開始予定日	年 月 日	E-mail : adacho@post0.mind.ne.jp	
受付番号		Bicycle mending shop チャリペア	
備考欄		 株式会社 アダチョー	