電動アシスト自転車
利　用　申　込　書

「ご利用にあたって」に記載された各事項に同意のうえ、申し込みます。

年月日	年　　月　　日（　　）曜日
ご住所	
お名前	
年　齢	□10代　□20代　□30代　□40代　□50代 □60代　□70代　□80代　□その他（　　　歳）
目　的	□観光（主な目的地を以下にご記入ください） （場所　　　　　　　　　　　　　　） □観光以外　（　　　　　　　　　　　　）
返却予定時間	午前　・　午後　　　時　　　分までに返却します。
電話番号	 （携帯）

※上記の個人情報は車両管理以外の目的には使用しません

【貸し出し場所】

新桐生駅　売店　Think桐生　（　　　）号車

受付者　印

貸出時間＿＿＿＿時＿＿＿＿分