

西尾レントオール株式会社 御中

レンタルバイク利用同意書

※ 緊急連絡先TEL(親族に限る)を必ず記入して下さい。

【契約申込者】

ふりがな	性別 男・女	自宅TEL ()
氏名		携帯TEL ()
生年月日 19 年 月 日 (才)	緊急連絡先 ()	
住所 〒 -		

私は、上記に記載する運転者の法定代理人(親権者)として、下記内容について同意します。

- 1.貴社のレンタルバイク貸渡約款に基づき、契約申込者がレンタルバイクを借りることを同意します。
- 2.レンタル期間中にレンタルバイクに盗難及び破損があった場合、修理費用は全額責任をもって支払います。
- 3.レンタル期間中に契約申込者が第三者へ与えた損害については、賠償の責に任じます。
- 4.レンタル期間中に発生したバイク事故等に伴い、契約申込者および法定代理人が損害を被った場合も貴社へ損害賠償の請求をしません。

年 月 日

【法定代理人(親権者)】

住所

氏名

印

契約申込者との関係()