

CYCLE MODE RIDE OSAKA 2017 駐輪場利用申込書 <利用者控え>

下記、太枠内の項目に全てご記入の上、駐輪場受付まで申請してください。

◎駐輪場利用時間

3月4日(土)	8:00~17:30	左記時間を超えての利用はできません。左記時間外は、 スタッフ・警備員は不在となり、それに伴う事故、盗難、破損等に おいて主催者は一切の責任を負いません。
3月5日(日)	8:00~17:30	

※受付・引取りの際は、身分証の提示をお願いします。

◆利用者記入欄(太枠内をご記入下さい)

日付	2017年 3月 日		
氏名	(自筆)		
携帯番号	0 0 -		
ブランド名			
フレーム色		型式等	

◇スタッフ記入欄(下記は記入不要です)

受付No.		受付担当者	
受付時間	:	身分証確認	免・保・学・社・住・パ その他(

<注>受付担当者のサインが無いものは無効です。

◆自転車のお引取り時に下記、ご記入ください。

引 取 り 時 間 : 氏名(自筆)

※ご記入頂きました個人情報、本イベントの駐輪場利用に関する諸手続き及び、主催者が行うイベントの各種案内のために使用させていただきます。

CYCLE MODE RIDE OSAKA 2017 駐輪場利用申込書 <主催者控え>

◆利用者記入欄(太枠内をご記入下さい)

日付	2017年 3月 日		
氏名	(自筆)		
携帯番号	0 0 -		
ブランド名			
フレーム色		型式等	

◇スタッフ記入欄(下記は記入不要です)

受付No.		受付担当者	
受付時間	:	身分証確認	免・保・学・社・住・パ その他(

<注>受付担当者のサインが無いものは無効です。

◆自転車のお引取り時に下記、ご記入ください。

引 取 り 時 間 : 氏名(自筆)

※ご記入頂きました個人情報、本イベントの駐輪場利用に関する諸手続き及び、主催者が行うイベントの各種案内のために使用させていただきます。