

レンタサイクル「予約」申込書

申込書送信日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

| | | | | | |
|--------|------------------|--|--|---|--|
| 申込者記入欄 | 団体名 (個人名) | フリガナ | | | |
| | 団体 (個人) 情報 | ※個人のお客様もご予約いただけます。 所在地：〒 _____ (ご住所) 電話番号： _____ FAX番号： _____ E-mail： _____ | | | |
| | 代表者名 | フリガナ _____ 印 | 担当者名 | フリガナ _____ | |
| | 利用日時 | _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日) (時間) : _____ ~ _____ : _____ | | | |
| | 利用人数 | (_____) 名 | | | |
| | 利用車種 | 電動アシスト車 台/最大5台 | 普通自転車(大 26 $\frac{1}{2}$ インチ) 台/最大10台 | 普通自転車(小 20 $\frac{1}{2}$ インチ) 台/最大5台 | |
| | ご希望事項 | ※先約等により、貸出のご希望にそいかなる場合もございます。あしからず あらかじめご了承ください。 | | | |

承認欄

| | | | | |
|-------|------|---------|-----|-------------------------|
| 施設記入欄 | 担当者 | _____ | 承認日 | _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| | 利用料金 | _____ 円 | | |
| | 備考 | _____ | | |

【県営平城宮跡歴史公園 指定管理者 平城京再生プロジェクト】

FAX番号： 0742-35-8204