

KNOW-FIELD レンタル申込書(貸渡契約書)

受付日：令和 年 月 日

| | | | |
|-----------------------|----------------|-----------------|-----------|
| (借受人・ご契約者様) (運転手様) | 氏名 生年月日(西暦) | 連 緊 絡 急 先 | 氏名 TEL |
| | 住所 〒 | | 住所 〒 |
| | TEL メール | 続柄 | |
| | 免許証 第 号 | | |

| | | |
|--|--|----|
| 登録番号 美浜町 | 料金項目 | 料金 |
| 車種 号車 | | |
| 保険内容 ■対人・対物・人身傷害() ■乙式車両損害保険(自己負担5万円) | | |
| 出発時間 年 月 日 時 分 | | |
| 帰着時間 年 月 日 時 分 | | |
| | 支払い方法：現金・カード・振込・その他(合計¥) 支払日 年 月 日 | |

(引渡時車両チェック)

外観 部分にキズあり 特に問題なし

誓約書

私達はKNOW-FIELDカートを使用するにあたり、以下のことを厳守し誓約いたします。

- 走行に際して係員の指示に従い、安全に十分注意して走行致します。
- 走行に関連して破損・負傷・死亡・その他トラブル・事故で受ける損害について損害賠償を請求したりその他の責任を追及することは一切致しません。
- 事故を引き起こした場合には、理由の有無に関わらず事故の起因する一切の損害を賠償します。
- 健康状態は、良好で運動能力にも障害はありません。運転等に支障をきたす薬物やアルコール等の摂取はしていません。
- 身体的・精神的障害が事故の起因となった場合は、全て自己の責任とします。またその事故により生じたすべての損害を賠償します。

■同乗者運転 有 ・ 無 同乗者運転有の場合、運転者全員に申込書(貸渡契約書)の記入と免許証の 呈示が必要です。

※代表者氏名 ()

私(借受人)はKNOW-FIELDより車両を借りるにあたり、契約事項、誓約書を厳守することを約束いたします。

住所

借受人

備考欄

[貸渡人]
KNOW-FIELD 福井
代表 戸嶋 良彰
福井県敦賀市木崎12-17-1
0770-20-0777 <FAX>0770-20-1555 http://knowfield.jp
【振込先】 敦賀信用金庫(1471)
中央町(009)支店(普) 0145020
戸嶋 良彰 トジマ ヨシアキ
※振り込み手数料はお客様にてご負担ください。

| | | |
|-------|-------|------|
| 受付担当印 | 返却確認印 | 担当者印 |
| | | |