

甲府市幼児2人同乗用自転車レンタル利用承認申請書

令和 年 月 日

(あて先)

甲府市長

申請者 氏

住 所 甲府市

氏 名

印

電話番号

甲府市幼児2人同乗用自転車レンタル事業実施要綱第3の規定に基づき、申請いたします。

また、記載内容については住民基本台帳情報により確認することを同意します。

利用者住所	〒				電話番号
ふりがな 利用者氏名					
世帯 の 状 況	氏 名 (上段ふりがな)	続 柄	生年月日 (満年齢)	備 考	
	1	利用者 本人	昭和 平成 年 月 日 ( 歳)		
	2		昭和 平成 令和 年 月 日 ( 歳)		
	3		昭和 平成 令和 年 月 日 ( 歳)		
	4		昭和 平成 令和 年 月 日 ( 歳)		
	5		昭和 平成 令和 年 月 日 ( 歳)		
	6		昭和 平成 令和 年 月 日 ( 歳)		

※1 「幼児2人同乗用自転車」レンタルを申請できる方は、次の条件を満たした方です。

- ・ 甲府市に住所を有し、かつ居住されている方
- ・ 満1歳以上満6歳未満の幼児を2人以上養育している満16歳以上の方（基準日5月31日現在）

※2 上記記載の個人情報については、本事業の目的以外には使用いたしません。