　年　 月　　日

**仙台市自転車用ヘルメット借用申込書**

仙台市長　あて

申請者　住所

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　（他　　　名）

連絡先

**※必ず連絡のつく電話番号をお書きください。**

**※複数人での借用を希望する場合は、代表者がご記入ください。**

自転車用ヘルメットについて借用したく、下記により申し込みます。なお、借用に際しては、仙台市自転車用ヘルメット貸出要領を遵守することを誓約します。

記

**１　借用期間**  　　　 　年　 月 　 日（　 ）～　　　　　年　　　月　　　日（　）

※借用期間は最大で１週間です。

※平日の９時００分から１６時３０分の間に返却をお願いいたします。（年末年始など閉庁日を除く）

**２　ヘルメットの種類及び個数**大人用　　個、子供用　　個

**３　貸出・返却窓口**

仙台市市民局生活安全安心部自転車交通安全課

（仙台市青葉区二日町１-２３アーバンネット勾当台ビル９階）

**４　注意事項**

* 貸出の受付は先着順になります。貸出希望日の前日（閉庁日を除く）までに電話またはファクス、Eメールにて貸出を希望する方のお名前、住所、電話番号、貸出希望日をお知らせください。ヘルメットの在庫を確認のうえ、折り返しご連絡させて頂きます。

在庫がございましたら、貸出当日に自転車交通安全課にて、この申込書を提出いただき、ヘルメットを貸出しいたします。

* 申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、自転車用ヘルメット貸出のための目的にのみ使用します。（一定期間後、廃棄します。）

仙台市自転車交通安全課使用欄

収 受 印　 【担当】　仙台市市民局自転車交通安全課

〒980-8671　仙台市青葉区二日町1-23

℡：022-214-1075　　Fax：022-214-1091 E-maiｌ：[sim004090@city.sendai.jp](mailto:sim004090@city.sendai.jp)

受付者