**平成28年度　超小型モビリティ車両利用**

**応募用紙兼誓約書**

超小型モビリティ車両利用に応募します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒 | | | |
| 企 業 名  （個人は不要） |  | | | |
| （ふりがな）  代表者氏名 |  | | | |
| 連 絡 先 | 所　属：  氏　名：  電　話：  ＦＡＸ：  メール： | | | |
| 運転者情報  （4名以上の場合は別紙記入、  レンタカー利用は記入不要） | 氏名：　　　　　　　　年齢：18-29才・30-64才・65才以上  氏名：　　　　　　　　年齢：18-29才・30-64才・65才以上  氏名：　　　　　　　　年齢：18-29才・30-64才・65才以上 | | | |
| 希望利用台数 | １台 ・ ２台 ・ ３台 | | | |
| 利用頻度 |  | | | |
| 主な走行場所 |  | | | |
| 希望利用期間  ○で囲って下さい  原則2ヶ月まで | 第１希望：  第２希望：  第３希望： | 2月 | 3月 |  |
| 2月 | 3月 |  |
| 2月 | 3月 |  |
| 利用用途 | 自家用車 ・ 社用車 ・ レンタカー  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 利用計画  できるだけ詳しく記載下さい | （例：○○業務で利用、レンタカーでお客様に貸出等） | | | |
| **誓 約 書** | **誓約事項**（内容を確認し☑して下さい）  □普通自動車運転免許を所持し、乗車講習を受けた者のみ  運転します。  □車両の駐車スペース及び充電設備を確保します。  □運行実績の提出およびアンケート調査に協力します。  □協議会から災害時等における車両利用の連絡があった際は  協力します。  □募集要領の契約の条件に則り使用します。  □事故等発生時はすみやかに連絡します。  宮古島市小型電動モビリティ活用推進協議会　殿  私は、MC-βを利用するにあたり、上記誓約事項を厳守することを誓います。  　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日  　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　印 | | | |