

まちなり学生月額プラン同意書

金沢市公共シェアサイクルまちなり事務局 殿

下記の者が、まちなり学生月額プラン利用する事を許可し、以下の事項に同意します。

1. サービス利用に関する同意

・私は、まちなり学生月額プランの同意規約を理解し、同意します。

2. 支払について

・私は、まちなり学生月額プランの費用に関して責任を負い、必要な支払いを行います。

令和 年 月 日

本人の氏名 _____

住所 _____

生年月日 _____

保護者の住所 _____

保護者の氏名 _____

本人との関係 _____