

(様式1)

【FAX】 えひめこどもの城 089-963-4990

令和元年度愛媛県自転車リレー事業

自転車譲渡申込書

年 月 日

○申込者（所有者）

郵便番号：

住 所：

ふりがな：

氏 名：

電話番号：

携帯：

○譲渡する自転車

| | | | |
|--------|-----|------|-----|
| 防犯登録番号 | | 車体番号 | |
| | | | |
| メーカー名 | 車名等 | 車体の色 | インチ |
| | | | |

○セルフチェックリスト

↓該当する欄に○印を記入してください↓

| | | |
|-----------------|----|--------|
| ④車体 (フレーム) | 正常 | 劣・破損 |
| ③変速ギヤ | 正常 | 破損 |
| ②ブレーキ (ブレーキパッド) | 正常 | 破損 |
| ①かご | 正常 | 劣・破損 |
| ⑤サドル | 正常 | 破れ・破損 |
| ⑥キャリア | 正常 | 劣・破損 |
| ⑦スタンド | 正常 | 劣・破損 |
| ⑧ホイール・スポーク | 正常 | 劣・破損 |
| ⑨タイヤ (パンク・摩耗) | 正常 | パンク・摩耗 |

※チェック結果が下記のいずれかの場合はお申込みいただくことができません。

- (1) ①～⑨のパーツが1つでも付属していない場合
- (2) 「正常」以外が3つ以上の場合

○譲渡方法（譲渡申込上限100台）

申込受付後、えひめこどもの城から最寄りの協力店（自転車店）をご案内します。

希望する譲渡方法の欄に☑を記載してください。

- 「1」 協力店（自転車店）へ持込 ※図書カード（1,000円相当）を進展
- 「2」 自宅に回収に来てもらう