

MV AGUSTA F4-1000R 312

試乗会参加申込書

私は、試乗会への参加を申し込みます。

試乗希望ディーラー			
試乗希望日時	月	日	午前 ・ 午後
フリガナ			
氏名			
生年月日	年	月	日 才
		血液型	+
		-	
免許証番号			
住所	〒		
TEL			
携帯			
緊急連絡先			

誓約書

私は、試乗会に参加するにあたり十分健康管理を行い、主催者の指示に従い、**万一の事故が起きても自己の責任においてこれを処理し、車両、機材、人などに損害を与えたときはこれを賠償し、主催者に一切の迷惑を掛けないことを誓います。**

平成 19 年 月 日

参加者署名

印

親権者署名

印

※ 参加者が未成年の場合

【注意事項】

- 安全運転を心がけてください。
- 運転に適した安全な服装でご試乗ください。
- 免許証の確認をさせていただきます。
- 試乗に不相当であると思われる場合、おことわりする場合がございます。
- 天候などの理由により中止することがあります。