様式第１号（第３条関係）

自転車損害賠償保険等加入状況等届出書

　　　　年　　月　　日

　福岡県知事　　殿

氏名又は名称

（代表者名）

住　　　　所

　福岡県自転車の安全で適正な利用の促進及び活用の推進に関する条例第１９条第１項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名、商号又は名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 住所又は主たる事業所の所在地 | 郵便番号　　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  |
| ホームページアドレス |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 自転車損害賠償保険等への加入等の状況 | 保険者 |  |
| 保険の種類 |  |
| 保険期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 保険金額（対人補償上限額） |  |
| 保険等の対象となる自転車台数 | 　　　　　　　　　　台　（貸付自転車台数：　　　　　　　　　台） |
| 自転車を貸し付ける場所 | 名称 |  | 電話番号 |  |
| 所在地 | 郵便番号　　　　－　　　　 | 営業時間 |  |
| 県による届出事項の県民への周知 | 　□ 県による届出事項の県民への周知を希望しない※　県民への周知を希望しない場合は、□にレ点を入れてください |

備考

　１　添付書類　自転車損害賠償保険等への加入等の状況が確認できる書類（保険証券の写し等）

　２　記入欄が不足する場合は、適宜必要事項を記載した書面を、この様式と共に提出してください。

　３　貸し付ける自転車ごとに、自転車損害賠償保険等（※）に加入している場合は、貸付自転車及び当該自転車損害賠償保険等の内容を一覧にした書面を、この様式と共に提出してください。

　　（※公益財団法人日本交通管理技術協会が実施するＴＳマーク付帯保険など貸付自転車を運転する者が当該自転車の利用に係る事故により生じた他人の生命又は身体の損害を塡補するための保険等をいいます。）