

カーシートマット 無料体験 同意書（セルフ式）

体験内容：

当店のカーシートマットを一般道のみで試用します。上限は「20分又は5kmのいずれか早い方」とします。

装着・セルフチェック（必ず出発前に確認）：

装着はお客様ご自身で行い、下記をすべてセルフチェックし、一つでも該当すれば出発を中止してください。

- ・アーシングコード／マットがブレーキ・アクセル（・クラッチ）・フットレスト・シートレールに干渉しない
- ・マットがずれにくい状態である
- ・シートの前後スライドに支障がない
- ・シートエアバッグ／座面センサー／ヒーターに干渉しない
- ・運転姿勢・視界に異常がない

使用条件：

- ・一般道のみ。高速道路・自動車専用道路は不可
- ・悪天候（大雨・降雪・凍結・強風）および夜間は不可

中止基準：

使用中にズレ・干渉・異音等の異常を感じた場合は、直ちに安全な場所に停車し使用を中止してください。

事故・トラブルが発生した場合は、警察・保険会社へ連絡のうえ、当店にも速やかに連絡してください。

損害・保険について：

体験中の運転・管理に起因する事故・交通違反・損害は、お客様の責任となります。本体験に関連して第三者から当店等へ請求があった場合でも、当店の故意又は過失がない範囲に限り、お客様は自己の費用と責任で対応し、当店に損害が生じたときはこれを賠償します。

当店の責任範囲：

当店は、当店の故意又は重過失により生じた場合を除き、損害について責任を負いません。ただし、本条は製造物責任法（PL法）その他の強行法規に基づくお客様の権利行使を妨げるものではありません。

返却について：

使用終了後は速やかに返却をお願いします。

紛失・破損時は実費相当額（上限：税込5,000円）をご負担いただきます。通常使用による軽微な汚れ・摩耗は対象外です。

個人情報の取り扱い :

体験の運営・安全管理に使用します。原則30日間保存後、廃棄します。事故や苦情・紛争が発生した場合は、解決まで保存します。

確認・同意欄 (✓)

- 有効な運転免許証を所持している
- 飲酒・体調不良・薬の影響など、運転に支障をきたす要素がない
- 上記セルフチェック項目をすべて確認した
- 上限(20分又は5kmのいずれか早い方)を守る
- 事故・トラブル発生時は警察・保険会社→当店(TEL:042-404-2958)の順で連絡する

署名者氏名(フルネーム) : _____

日付 : ____年____月____日

TEL : _____