

自転車購入者チェックシート

購入年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

項目を確認し、はい・いいえのいずれかへ○をお願いします。

チェック項目	
自転車損害賠償責任保険等（自転車の運行によって人の生命又は身体が害された場合における損害を填補することができる保険又は共済）への加入の確認を受けましたか。	はい いいえ
保険に加入していない又はわからない場合、自転車損害賠償責任保険の情報提供（必要性、種類など）を受けましたか。	はい いいえ
自転車の適正な通行の方法その他の自転車の安全利用のために必要な情報提供を受けましたか。	はい いいえ
交通事故の防止のための措置等について情報提供を受けましたか。	はい いいえ
必要な点検及び整備並びに防犯対策について情報提供を受けましたか。	はい いいえ
防犯登録に関する説明を受けましたか。	はい いいえ
自転車損害賠償責任保険へは加入されていますか。	はい いいえ
自転車事故により、1億円近い高額な賠償請求事件があったことを知っていますか。	はい いいえ

- 本情報は、山梨県の自転車の安全で適正な利用の促進に関する施策に活用することとし、他の目的のためには使用しません。