

チャイルドシート等貸出申請書

令和 年 月 日

坂 町 長 様

申請者 住所 坂 町 _____
氏名 _____ (印)
電話 自宅 _____ 携帯 _____

チャイルドシートの貸与を受けたいので、坂町チャイルドシート等貸出要綱第 6 条の規定により申請します。

借用期間		令和 年 月 日～令和 年 月 日（ 日間）		
使用者 (幼児)	氏名	(平成・令和 年 月 日生)	申請者 との関係	
借用備品		・種別（チャイルドシート・ジュニアシート） ・番号（ ） ・取扱説明書		

貸与を受けるチャイルドシート等に異常のないことを確認しました。

申請者 _____ (印)