

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

（あて先）かすみがうら市長

（申請者）住 所

氏 名

電話番号

チャイルドシート貸付申請書

かすみがうら市チャイルドシート貸付規則第4条第1項の規定に基づき、チャイルドシートの貸付を申請します。

なお、利用にあたっては、下記事項を遵守します。

（フリガナ）	
乳幼児氏名	
生 年 月 日	年 月 日
貸付希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日
備 考	

記

- 1 備付の取扱説明書等を熟読し、正しい取付けを行います。
- 2 貸付けを受けたチャイルドシートを故意に汚損するような行為はいたしません。
- 3 貸付けを受けたチャイルドシートを転貸し、又は目的外に使用しません。
- 4 貸付けを受けたチャイルドシートを返却する場合は、クリーニングします。
- 5 貸付けを受けたチャイルドシートの使用中に起きた事故等については、一切の責任を市に請求いたしません。