

(様式第1号)

平成 年 月 日

チャイルドシート貸出申請書

社会福祉法人 宇部市社会福祉協議会 会長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

記

使用予定の幼児	氏名 平成 年 月 日 生 (歳)
使用予定自動車	登録番号 車名
管理番号	コンビ
貸出期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
運転免許証番号	種類 番号 第 号
誓約書	チャイルドシートの貸出を受ける場合、次のことを誓約します。 (1) チャイルドシート本体の使用につきまして、特に異常・故障等はなく、問題ないことを確認しました。 (2) チャイルドシート貸出により、何らかの損傷・傷害を負う事があっても、本会に賠償責任等を請求しません。 氏 名 _____ ⑩