

年 月 日

中央市長
田中久雄様

(申請者)

住 所 中央市

氏 名 _____ ㊞

電話番号 _____ () _____

乳児用チャイルドシート貸与申請書

乳児用チャイルドシートの貸与を受けたいので、中央市乳幼児用チャイルドシート貸与事業実施要綱第5条の規定に基づき申請します。

1 乳児の^{ふりがな}氏名 _____

2 乳児の生年月日 平成 年 月 日

3 乳児の身長・体重 身長 cm 体重 kg

4 希望貸与期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

確 認	
住民基本台帳に 記載又は外国人 登録原票に登録 されている者で、 乳児の保護者で ある者	

庁舎受付		
玉穂	田富	豊富

注 意 事 項

- (1) 乳児用チャイルドシートは、正しく使用してください。
- (2) 乳児用チャイルドシートを目的に反して使用し、譲渡し、転貸し、又は担保に供しないてください。
- (3) 乳児用チャイルドシートの現状を変更し、又はこれに工作を加えないてください。
- (4) 乳児用チャイルドシートを破損し、又は著しく汚れた場合は、速やかに連絡し、指示を受けてください。
- (5) 上記に違反した場合には、返却してもらうことがあります。
- (6) 貸与の期間が終了したときは、速やかに返却してください。返却しない場合は、個人負担となります。ただし、延長限度年月日までは貸与することができますので、引き続き貸与を受けたいときは、申し出てください。
- (7) 市外に転出するときは、貸与期間内といえども返却してください。
- (8) 乳児用チャイルドシートを着用している乳児の体型が、貸与を受けたシートに合わなくなったときは、危険ですので貸与期間内といえども返却してください。
- (9) 乳児用チャイルドシートが必要でなくなったときは、貸与期間内といえども返却してください。
- (10) 貸与した乳児用チャイルドシートには、対人賠償責任保険が付いています。