

別記第1号様式(第5条関係)

年 月 日

越知町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

ベビーシート貸出申請書

下記のとおりベビーシートの貸出しを申請します。

記

使用 予 定 の 乳 児	氏 名	男 女
	生 年 月 日	年 月 日
	申請者との続柄	

別記第3号様式(第5条関係)

年 月 日

越知町長 様

借受者 住 所
氏 名
電話番号

印

借 受 証

この度、越知町からベビーシート及び取扱説明書の貸出しを受けるに当たり、次のとおり誓約します。

- ◎ 子供の安全を守るためにも、ベビーシートを正しく使用し、安全運転を実践します。
- ◎ ベビーシート着用中における事故や、取扱上のトラブルなど、すべて私の責任において処理し、越知町に対してはいかなる申し立てもしません。
- ◎ 貸出しを受けたベビーシートが破損した場合は、修理費を負担し、返却の際には、シートカバーをクリーニングして返納します。
- ◎ 借用期間は、 年 月 日から 年 月 日までとし、最終日までに必ず返納します。