

(様式第1号)

## チャイルドシート利用申請書

年 月 日

特定非営利活動法人 あつと 殿

申請者 住所 〒

氏名 印

電話番号

下記とおりチャイルドシートの利用を申請します。

### 記

使用予定のお子様	フリガナ 氏名  年 月 日生 ( 歳)
使用する自動車	車名: 登録番号:
借受希望のシート	<input type="checkbox"/> チャイルドシート (NO ) <input type="checkbox"/> ジュニアシート (NO )
借受希望期間	年 月 日から 年 月 日まで
返却予定日	年 月 日
貸付条件	(1)チャイルドシートを転貸し、または目的外に使用しないこと。 (2)チャイルドシートを故意に損傷し、または汚損しないこと。 (3)チャイルドシートに故障等が生じた場合は直ちに使用を中止し、届け出ること。 (4)使用中に車輛事故等に借受者が損害、障害等を負っても、特定非営利活動法人あつとは責任を負わないものとする。