

チャイルドシート借受申込書

湯河原町土木課

年 月 日

申請者	住 所	湯河原町
	(フリ ガナ) 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	性 別	男 ・ 女
	電話番号	()
使用されるお子様	(フリ ガナ) 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	性 別	男 ・ 女
身分を証明する書類	免許証・保険証・その他 ()	
返 却 日	年 月 日	
備 考	シートNo.	

承 諾 書

この制度は湯河原町独自の無料貸出制度ですので、このチャイルドシートにより何らかの損害、障害等を負っても賠償責任は請求いたしません。

住所 湯河原町

氏名