

# チャイルドシート借受申込書

湯河原町防災安全課

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