

ベビーシート借受申込書

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、このベビー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