

チャイルドシート借用申請書

受付日 令和 年 月 日

申込者住所		電話番号	— —
申込者氏名		免許証番号	
使用する子供の氏名		生年月日	H・R 年 月 日生
借用するチャイルドシートの種別	乳児用 ・ 幼児用 ・ 学童用		
借用理由	① 購入等、入手までの間 ② 臨時(緊急)的に必要。 その他		
借用期間	(原則として1ヶ月以内) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで		

貸し出し
シートNO 以下 市役所の記入

No.1		No.2		No.3		No.4	
No.5		No.6		No.7		/	

課長	課長補佐	リーダー	担当	返却確認