様式第１号（第３条関係）

チャイルドシート貸付申込書

令 和　　年　　月　　日

　備　前　市　長　 殿

　　　　　　　　　　申請者 住所

下記により、チャイルドシートの貸付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者等 | 氏 名 | 　 | 男女 | 生年月日 |  ㍽ ㍼ ㍻年　　月　　日 |
| 住 所 | 　備前市 |
| 連絡先 | １　自　宅２　勤務先 | 　電話（　　　　）　　－ |
| 利用車輛 | 　車種・車名　　　　　　　　　登録番号 |
| 幼児氏名 | 氏 　名 | 続柄 | 生　年　月　日 | 備 考 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日生 |  |
|  |  | 　　　　年　　月　　日生 |  |
|  |  | 　　　　年　　月　　日生 |  |
|  |  | 　　　　年　　月　　日生 |  |
| 貸　付　区　分 | １　長期貸付　　　　　　２　短期貸付 |
| チャイルドシートの種類 | 1　幼　児　用2　学　童　用 |
| 返　却　期　間 |  　　　　　令和　 年　　 月　　 日 |
| 　　　　　　　　　　　　※　市役所記入欄 |
| 受付番号 |  | 担当者印 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人確認** | 運転免許証 | マイナンバーカード | 健康保険証 | その他（　　　　　　） |