

出雲崎町チャイルドシート借受申請書兼借用書

平成 年 月 日

出雲崎町長 様

（申請人）住所 三島郡出雲崎町大字
氏名

電話
（使用者との続柄 ）

借 受 申 請 書							
チャイルドシートを借受けたいので、出雲崎町チャイルドシート貸付事業実施要綱第 4 条の規定により申請します。							
使 用 者	氏 名		性 別	男・女	生 年 月 日	平成 年 月 日	
	住 所				電 話 番 号		
管 理 番 号		チャイルドシート の 種 別	1 乳児用シート 2 幼児用シート 3 学童用シート		貸 付 台 数	1 台	
借 受 希 望 期 間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで						

借 用 書	
借受人は、別記約款を了承し、下記のとおりチャイルドシートを点検の上、借用しました。	
安 全 点 検 項 目	
（該当する項目のみ確認する）	
① 取扱説明書及び必要な備品は揃っているか	☐
② 本体にひび割れ、曲損、変色などの異常はないか	☐
③ シートベルト通し部分に損傷や変色はないか	☐
④ ねじ止め部分に欠損やがたつきはないか	☐
⑤ 可動部分は正常に動くか	☐
⑥ 可動部分は正常に固定できるか	☐
⑦ チャイルドシートの E L R は正常に作動するか	☐
⑧ チャイルドシートのベルトに損傷やほつれはないか	☐
⑨ インパクトシールドのフックは正常に固定・解離するか	☐
⑩ シートの感触に異常はないか	☐
⑪ シートの清浄化はなされているか	☐