様式第1号(第5条関係)

チャイルドシート借受申請書(新規・予約・継続　　回目)

令和　　年　　月　　日

　宇土市長　様

(申請者)

住所

氏名

電話番号

　チャイルドシートの貸出しを申請します。

　なお、チャイルドシートを借受けた際は、宇土市チャイルドシート貸出し実施要綱に規定する事項を厳守することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する借受期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| チャイルドシートの種類 | チャイルドシート(4歳未満) | ジュニアシート(4歳以上6歳未満) |
| 使用対象者(子ども)の氏名 | 　 |
| 使用対象者(子ども)と申請者の続柄 | 　 |

**※注意事項**

１　貸出期間は、**原則３箇月以内**です。ただし、期間満了時に在庫が多数ある場合は２回（初回貸出日から最長９箇月）を限度として延長することができますが、**在庫が多数ない場合は継続の貸出はできません。**

２　借受人が市外へ転出する場合は、速やかに返却してください。また、チャイルドシートを転貸することはできません。

３　チャイルドシート等には保険はかけられていませんので、借受人の故意または過失による事故等によって、使用者等に損害が生じた場合やチャイルドシートが破損した場合は、借受人の責任となります。

４　予約されて、チャイルドシートを借りに来られる際は、このチャイルドシート貸出決定通知書を持参してください。

５　チャイルドシート等を返却する時は清掃（シートカバーはクリーニング又は洗濯。ただし、貸出期間が３箇月未満の場合で返却の際に環境交通課職員が汚損なしと確認した場合を除く。）を行ってください。