

別記

第1号様式（第4条関係）

チャイルドシート貸出申請書
(貸出条件承諾書)

貸出しの条件

- (1) 貸出したチャイルドシートの不適當な取付方法やチャイルドシート自体の異常等により損害あるいは死傷病等となるような事案が発生しても、貸出者（大崎町）は何らの賠償責任を負わないこと。また、損害賠償請求等をしないこと。
- (2) 貸出期間は3か月とし期間終了後、速やかに返却すること。
- (3) チャイルドシートに故障等が発生した場合及び交通事故又は落下等によりチャイルドシートが強い衝撃を受けた場合は、直ちにその使用を中止し、町長に届け出ること。
- (4) チャイルドシートを転貸し、又は目的外に使用しないこと。
- (5) チャイルドシートを故意に損傷し、又は汚損しないこと。
- (6) チャイルドシートを返納するときは、カバー等のクリーニングを行い、町長の安全点検を受けた上、使用状況の概要を報告すること。
- (7) その他、貸出者の指示等に従うこと。

貸出申請者（貸出条件承諾者）

年 月 日

住所： _____

氏名： _____

連絡先：電話 _____ 携帯 _____

対象乳幼児名：続柄（ ）：氏名（ ）

貸出期間： 年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで

私は、上記の貸出しの条件を了解、承諾した上でチャイルドシート（No. _____）を借り受けます。

(大崎町役場使用欄)

返却年月日： 年 月 日

(大崎町役場使用欄)

シートカバー等のクリーニング

(大崎町役場使用欄)

シートの損傷、汚染等