

別記様式（第4条関係）

チャイルドシート借用申請書兼誓約書

年 月 日

江田島市長 様

申請者

住 所 江田島市

氏 名

(電話番号 - -)

チャイルドシートの貸出しを受けたいので、江田島市チャイルドシート貸出事業実施要綱第4条の規定により申請します。

対象乳幼児	ふりがな 氏 名		申請者と の続柄	
	生年月日	年 月 日 (歳 か月)		
希望チャイルドシート		☐ 1 エールベベ 対象（新生児～4才） ☐ 2 リーマン 対象（1才～4才） ☐ 3 アイリスプラザ 対象（1才～10才） ☐ 4 コンビ 対象（1才～11才） ☐ 5 アップリカ ブースター 対象（7才～11才） ☐ 6 アップリカ 対象（7kg～18kg） ☐ 7 リーマン ブースター 対象（15kg～36kg）		
利用希望期間		年 月 日 () ～ 年 月 日 ()		
本 人 確 認		マイナンバーカード ・ 免許証 ・ その他		
備 考				

誓 約 書

- 1 チャイルドシートを対象とする乳幼児以外に使用しません。
- 2 チャイルドシートをその取扱説明書などにに基づき、正確に着用し、かつ、適正に管理します。
- 3 チャイルドシートの形質又は機能に異常が認められたときは、直ちにチャイルドシートの使用を中止し、速やかにその状況を報告します。
- 4 チャイルドシートを転貸し、譲渡し、又は担保の用に供しません。
- 5 チャイルドシートを破損し、汚損し、又は焼失により滅失したときには、これを原状に復し、又はその損害を弁償します。
- 6 チャイルドシートの使用により、運転者、同乗者又は第三者に損害が生じても、市に対してその賠償を求めず、全ての損害賠償問題の解決に当たります。

申請者_____