様式第２号(第５条関係)

チャイルドシート等借受書

　　　年　　月　　日

社会福祉法人大河原町社会福祉協議会長　殿

申請者

住　　所　〒

氏　　名

電話番号

下記の利用上の注意を理解し守りますので、チャイルドシート等を借り受けます。

利用期間　　　年　　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

【利用上の注意】

１　チャイルドシート等は、必ず｢取扱説明書｣及び｢使用上の注意事項｣を良く読んで、正しく座席に取り付けてください。

２　助手席に取り付けた場合には、エアバック等による負傷のおそれがありますので注意してください。

３　借り受けられたチャイルドシート等の本体、附属品及び｢取扱説明書｣の保管管理を適切に行ってください。

４　借り受けられたチャイルドシート等は、傷害保険などには加入しておりませんので、交通事故その他で支障が生じた場合の保証はありません。

５　チャイルドシート等を使用する権利を他に譲渡し、転貸し、又は担保に供してはいけません。

６　貸出期間中にチャイルドシート等を紛失、廃棄又は著しく汚損等をした場合は、買換え及び修復等に要する費用を負担してください。

７　チャイルドシート等に起因する事故が発生しても、本会は一切の責任を負いません。

８　返却する際は、次の方が気持ちよく借りられるよう、クリーニングをしていただきます。

９　継続して貸付を受ける場合は、更新手続きを必ずしてください。

１０　町外に転出する場合はチャイルドシート等を返却してください。

【事務局欄】

１　借受書の写しを利用者に渡す。

２　管理番号　　　　　号