

様式1号

事務局長	課長	係	回覧

チャイルドシート借受書

借受者は、別紙チャイルドシート借受規約書の事項を了承し

- 1 乳幼児用シート _____台
- 2 幼児用シート _____台 を借り受けます。

借受期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで（貸出期限は、1ヶ月です。）

令和 年 月 日

住 所 南さつま市

借受者名

電話番号

乳幼児名 (歳 ヶ月)
使用する乳幼児の居住地域 (市内 ・ 市外 ・ 県外)

貸出時事務局記入欄

チャイルドシート番号		取扱者確認印	
------------	--	--------	--

返却時確認欄 (令和 年 月 日返却)

シート本体 状態確認	良好・破損・汚損	ダンボール箱	有 ・ 無
取扱説明書	有・無	付属品	有・無
			返却時 取扱者 確認印

※ 取扱者確認印はサインでも可。ただし、必ず押印かサインをすること。