

ベビーシート貸出し申請書

受付日 (令和 年 月 日)  
 受付番号 ( )  
 受付者 ( )

申請者の記載事項	① 住所	小美玉市
	② 電話	
	③ 職業	
	④ 氏名	
	⑤ 年齢	歳
	⑥ 所持免許	
	⑦ 乳児との関係	
	⑧ 乳児の名前	
	⑨ 乳児の年齢	歳 (令和 年 月 日生)
	⑩ 返却予定日	令和 年 月 日
貸出し要件	次の要件を全て満たすこと。 <input type="checkbox"/> 小美玉市に居住 <input type="checkbox"/> 1歳未満の乳児の保護者 <input type="checkbox"/> 自動車普通免許所持 <input type="checkbox"/> 1家族1台, 1回限り (貸出し期間は貸出し日から1年間)	
添付書類	<input type="checkbox"/> 車検証の写し(チャイルドシートを装着する車両) <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し(申請者)	