

# チャイルドシート貸出申請書

チャイルドシート  
No.

平成 年 月 日

## <貸出者>

公益財団法人 長岡地区交通安全協会 会長 小林 宏一

## <借受者>

会員番号 長岡・..... 安協 No.....

住所 長岡市.....

氏名 ..... (自署により押印不要)

電話番号[自宅・携帯] ( ..... )

私は、下記事項を了承し、チャイルドシート.....台(取扱説明書付)を借り受けます。

【借受期間】

平成 年 月 日( ) ~ 平成 年 月 日( )

## <<確認事項>>

※ 貸出料金は無料

### 1 チャイルドシートの正しい装着

使用前に必ず「取扱説明書」に基づいて、正しく装着すること。

### 2 チャイルドシートは後部座席へ

エアバッグの衝撃等を考慮して、原則後部座席に装着すること。

### 3 チャイルドシート使用の賠償責任

チャイルドシート使用にかかる怪我、車両の損傷等については使用者責任とし、協会は一切の賠償責任は負いません。

### 4 チャイルドシート自体の故障

チャイルドシート自体の故障が発生したときは、直ちに使用を中止して協会へ返納のこと。

### 5 チャイルドシートの損傷

使用時にチャイルドシートを損傷した場合は、補修、弁償の責任を負うこと。

ただし、交通事故で損傷した場合は、協会負担。

### 6 借受期間の厳守

借受期間を厳守し、返却が遅れる場合は、協会へ連絡すること。

(問い合わせは、土・日、祝祭日を除く平日8:30~17:00の間に電話で行ってください。)

係記入欄

切り取り線

## <借受者控え>

貸出チャイルドシート番号 No.

借受者氏名		担当者印
貸出期間	月 日 ~ 月 日	
長岡地区交通安全協会 連絡先 0258 - 35 - 8391		

(土・日、祝祭日を除く 8:30~16:50 まで)