

年 月 日

大洲交通安全協会長 殿
内子交通安全協会長

チャイルドシート借用申請書

貸出期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
使用者	住所	
	氏名	
	連絡先	自宅 携帯
使用目的	帰省 旅行 その他 ()	
管理番号		
遵守事項	<ol style="list-style-type: none">1 道路交通法等の各種法令を遵守して下さい。2 チャイルドシートに傷害保険等はありません。 使用中の事故・障害に関して、警察・交通安全協会は責任を負いかねますので、十分な点検と正しい取扱いをお願いします。3 故障や異常等を認めた場合は、直ちに使用を中止し、速やかに返却して下さい。4 破損や部品等を紛失した場合は、実費を請求する場合がありますので、大切に取扱って下さい。5 第三者への無断転貸（又貸し）は禁止します。6 貸出し期間は厳守して下さい。7 汚損した場合は、返却時に申し出てください。	
備考	<ul style="list-style-type: none">※ 太枠内は、申請者が記載して下さい。※ 貸出は、大洲警察署管内の居住者で、愛媛県内の交通安全協会に入会されている方に限ります。※ 運転免許証をコピーさせていただきます。※ 申請書を提出した時点で、各種遵守事項を了解したものとみなします。	

貸出 / 返却 /