

様式第3号(第6条関係)

チャイルドシート借受書

年 月 日

始良市長 湯元 敏浩 殿

住所
氏名

チャイルドシートの借受けにあたり、次の安全点検項目について問題がないことを確認しました。
したがって、今後事故等が発生した際、チャイルドシートの不備、破損等を理由に始良市への責任を追及しないこと及び始良市チャイルドシート貸出事業実施要綱を遵守することを誓約します。
なお、返却しない場合、著しく汚損等をした場合は、その費用を請求されても異議はありません。

備品番号		
借受期間	年 月 日 ~ 年 月 日	

点 検 項 目	チェック欄
取扱説明書及び必要な備品は揃っているか。	
本体に異常はないか。	
可動部分は正常に作動するか。	
ベルトに異常はないか。	
シートは清浄化（クリーニング）されているか。	