

第1号様式

年 月 日

川俣町長 様

住 所

申請者氏名 ㊞

(電話番号 ー)

チャイルドシート借受申請書

下記のとおりチャイルドシートを借受したいので、川俣町チャイルドシート貸出要綱第5条の規定により申請します。

なお、貸出決定のため、納税状況を確認することに同意します。

記

ふ り が な	
子 の 名 前	
子の生年月日	年 月 日 (歳)
借 受 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
備 考	

貸出の要否
(川俣町記入欄)

要 否