第３号様式

令 和　　年　　月　　日

川俣町長　様

住　　所　川俣町

返却者の氏名
電 話 番 号

チャイルドシート返却届

下記のとおりチャイルドシートを返却いたしますので、川俣町チャイルドシート貸出要綱第８条の規定により返却届けを提出します。

記

ふ　り　が　な	
子　の　名　前	
子の生年月日	令和　　年　　月　　日　　（　　歳）
借　受　期　間	令和　　年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日
返　却　理　由	1. ４歳の誕生月を迎えた　　2. 転出のため 3. その他（　　）
クリーニングの確認	済　　未了
備　　考	No