

様式第1号

平成 年 月 日

和東町長 堀 忠 雄 様

申請者

住 所 和東町大字 小字 番地

氏 名 印

TEL 78-

和東町チャイルドシート貸与申請書

和東町チャイルドシート貸与事業実施要項に基づき、チャイルドシートの貸与について関係書類を添えて申請します。

乳幼児 または 妊 婦	氏 名		男・女	第 子			
	生年月日 または 出産予定日	平成 年 月 日		乳幼児 の体重	kg		
装着する自動車		車 種		車両番号			
世帯の状況							
氏名		続柄		氏名		続柄	

添付書類

- ①チャイルドシートを装着する自動車の車検証の写し
- ②主に運転する者の運転免許証の写し