

令和 年 月 日

長野県交通安全協会長 殿

住所 _____

TEL _____

氏名 _____

(代理人氏名)

借 用 書

令和 年 月 日から令和 年 月 日までの間、長野県交通安全協会より、チャイルドシートを借り受けました。

借用後は、借用者の責任に於いて取扱説明書を確実に一読するとともに、商品に劣化等の問題が無いことを確認の上、適正な装着と使用目的に従い期間中適切に使用するとともに、申出期間経過後直ちに長野県交通安全協会に返納致します。

また、やむなく使用期間を延長する場合には、事前に長野県交通安全協会宛てに電話連絡等し、承諾を得た上で使用致します。

なお、本商品については、長野県交通安全協会会員の皆様の利便を図るため、1～2週間の短期間一時的に無償で貸与するものでありますので、**本商品に起因する事故について、当協会では損害賠償等一切の責任を負いかねます**ので、以下の点について確認同意の上、ご納得しての借用を御願い致します

- ① 借用期間中は借用者の責任に於いて、取扱説明書を確認の上、適正な装着を行うとともに、汚れ・劣化等商品の状態を確認をしていただき、不備あることを発見した場合には借用を断念、借用期間中においては、使用を継続せず早急に返還をお願い致します。
- ② 使用期間中に損傷した場合は、継続使用を中断し早急に返還するとともに、損傷事実の申し出をお願い致します。