

(様式第1号)

平成 年 月 日

社会福祉法人
かすみがうら市社会福祉協議会
会 長 殿

妊婦用シートベルト借受申請書

妊婦用シートベルトを借り受けたいので、申請いたします。

住 所	かすみがうら市
氏 名	⑩
電 話 番 号	
出 産 予 定 日	平成 年 月 日

運転免許証及び、母子手帳の写し添付場所

(事務局確認欄)

シートベルト貸出日	平成 年 月 日
シートベルト返却日	平成 年 月 日
備 考 欄	

返却時確認印