

## 子育てタクシー（出産時用）利用登録用紙

登録年月日：            年            月            日

ご利用者様	ふりがな 氏 名			
	住 所	〒		
	自宅電話番号		携帯電話番号	
	メールアドレス		出産回数	初 産 ・ 第            子
緊急連絡先	ふりがな 氏 名			
	続 柄	夫 ・ 父 ・ 母 ・ その他(            )		
	電話番号(携帯等)			
	連絡先名称 (会社名など)			
	連絡先電話番号			
病 院	ふりがな 名 称			
	住 所	〒		
	電話番号			
	出産予定日	年            月            日	病院までの所要時間	約            分
ご要望など				

※必要事項をご記入の上、お約束書の承諾書とともに岩槻タクシーへ郵送していただくかファックスにて送信してください。  
 担当者より、登録内容や詳細事項に関する確認のお電話を差し上げることがございます。  
 ※登録いただいたお客様情報は、事業所において厳重に管理し、タクシーの運行資料及び事務所からのご案内の発送のみに使用し、その他の目的以外で開示することはありません。  
 ※深夜帯や天候等により、迎車にお時間がかかる場合がありますので、余裕を持ってお電話を下さいますようお願いいたします。  
 ※実際の陣痛時に利用しなかった場合は、電話で一報を入れていただくと幸いです。

FAX 048-758-1530

## ご利用の皆様へ

全国子育てタクシー協会加盟タクシー会社である 有限会社岩槻タクシー では、大切なお客様を責任持って安全に目的地まで送迎する為に、以下のお約束で送迎をお引受けいたします。

### こうのとりのコース お約束事

#### (ご利用法)

- ☆ 子育てタクシーをご利用される場合は、事前に登録をお願いしております。
- ☆ 登録方法は、所定の利用登録用紙に必要事項を御記入いただき、下記の承諾書にご署名、捺印の上、弊社まで郵送またはFAXして下さい。また弊社ホームページWEBサイトから直接登録出来ます。
- ☆ 子育てタクシーご利用について、「子育てタクシーのご案内」(別紙)をご覧くださいか、弊社ホームページでご確認いただき、注意事項やご要望がございましたらお申し出下さい。
- ☆ ご利用料金は原則としてタクシーメーター料金です。(特別料金はいただきません)
- ☆ お支払い方法は、ご利用時に現金又はクレジットカードにてお支払い下さい。  
陣痛時には、料金の支払いをしている余裕がない場合は、後日弊社から請求書をお送りさせていただきます。  
出産を終えてからゆっくりお支払い可能です。
- ※ 会員様の都合でご予約時間より出発が遅れる場合は、ご予約時間より5分経過後メーターオンとさせていただきますので、ご了承下さい。
- ※ 送迎の際、駐車禁止場所等での駐停車は出来かねます。

#### (事故及び損害賠償について)

- ☆ 子育てタクシーご利用中に事故が発生した場合には、速やかにご家族や、関係先へ連絡を行うと共に必要な措置を行います。また、サービスの提供に伴って自己の責めに帰すべき事由により賠償すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を行います。ただし、自己の責めに帰すべき事由がない場合は、損害賠償責任を負いません。

#### (その他の注意事項)

- ☆ 送迎に際し、道路状況・時間帯によって通常の経路を変更する場合があります。
- ☆ タクシーも公共交通機関です。公共交通機関を利用する際のマナーは守って頂きます。マナーを守って頂けない場合はご乗車をお断りする場合がございますのでご了承下さい。
- ☆ サービスの提供にあたって知り得た個人情報を漏らしません。ただし、緊急の必要性があるときは医療機関等に心身の状況等の情報や家族の情報を提供することがあります。

----- きりとり線 (FAXの方は切り取らずに送信して下さい) -----

### 承諾書

有限会社 岩槻タクシー 様

記入日 年 月 日

私はお約束内容を十分確認し、承諾の上、送迎を依頼します。

利用者氏名

Ⓜ

連絡先電話番号

ご住所