

子育てタクシー 利用登録申込書

登録年月日 平成 年 月 日

| | | | |
|------|--|--|--|
| 保護者様 | ふりがな 氏名 | 続柄: | |
| | 住所 | 〒 - | |
| | 自宅電話番号 | () - | 【携帯電話番号】 |
| | 緊急連絡先 | () - | 【メールアドレス】 |
| お子様 | 氏名(ふりがな) | 氏名(ふりがな) | 氏名(ふりがな) |
| | 男・女 | 男・女 | 男・女 |
| | <生年月日> 平成 年 月 日 (歳) | <生年月日> 平成 年 月 日 (歳) | <生年月日> 平成 年 月 日 (歳) |
| | 保・幼・小・中 年 組 担任: | 保・幼・小・中 年 組 担任: | 保・幼・小・中 年 組 担任: |
| | 送迎先 | 送迎先 | 送迎先 |
| | <名称> <所在地> | <名称> <所在地> | <名称> <所在地> |
| | <名称> <所在地> | <名称> <所在地> | <名称> <所在地> |
| | <名称> <所在地> | <名称> <所在地> | <名称> <所在地> |
| | 備考 | 備考 | 備考 |
| | <input type="checkbox"/> 現収 <input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 各種シート ・新生児シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート <その他特記事項> | <input type="checkbox"/> 現収 <input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 各種シート ・新生児シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート <その他特記事項> | <input type="checkbox"/> 現収 <input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 各種シート ・新生児シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート <その他特記事項> |

株式会社イーエム・アイ
 子育て支援イルカタクシー
 埼玉県所沢市東所沢和田3-14-2
 TEL 04-2951-3340
 FAX 04-2945-4705

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 株式会社イーエム・アイ では、責任もって、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き受けいたします。

お約束事

《ご利用方法》

- ① この『子育てタクシー』サービスは、登録制、予約制です。
登録の際は、「お約束事・承諾書」(当用紙)、「利用登録申込書」(別紙)に必要事項を記入いただき、弊社へお送り下さい。
※「子育てタクシー補償」に係る保険料は、弊社にて負担しております。登録に関して利用者様のご負担はありません。
※書類を持参される場合は、事前に電話連絡をお願いします。
- ② 『子育てタクシー』ご利用の際は、できるだけ前日の夕方までにご連絡ください。
※お子様の様子で気になること、体調等においてドライバーが注意すべきこと等がございましたら、お申し出下さい。
- ③ お子様のみのお送迎は、原則として事前にお伺いしている関係者への受け渡しとさせていただきます。

- ④ **ご利用料金は原則として、(1)定期的な固定ルート(例えば、自宅～通園、通学、塾や習い事等)の場合には、事前にタクシーを試走して利用者様に見積もり金額を提示し、両者合意の定額料金とさせていただきます。(2)固定ルート以外のご利用の場合には、予約料 ¥500-+通常のタクシーメーター(迎車メーター利用)での料金とさせていただきます。**

- ⑤ お支払い方法は
いづれかを選択下さい → ご利用時に現金にてお支払い下さい。
毎月末日締め、翌月7日までにお支払い下さい。
- ⑥ 営業所は、東所沢和田3丁目にございますので、こちらの営業所から伺います。
※お迎え場所によっては、配車までに30分程かかる場合がございます。

(事故及び損害賠償について)

- ⑦ 「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ともに、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)

- ⑧ お子様のみでのご利用に際し、送迎先等がご自宅でない場合は、事前に保護者の方からお子様、ならびに送迎先へ、子育てタクシードライバーが送迎にお伺いする事をお伝え下さい。
- ⑨ 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。
- ⑩ 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いただきます。
※マナーを守っていただけない場合は、乗務員より指導させていただく場合もあります。
著しくマナーを逸脱する場合には、ご乗車をお断りする場合がございますので、御了承下さい。
- ⑪ サービスの提供にあたっては、知り得た個人情報等を漏らしません。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。

切り取り不要

承諾書

記入日 平成 年 月 日

株式会社イーエム・アイ

私は、お約束内容を十分確認し、承諾の上、下記氏名の子供の送迎を依頼します。

お子様氏名

保護者氏名

印

連絡先電話番号

住所

子育てタクシー 利用登録申込書

登録年月日 平成 年 月 日

| | | | |
|------|--|--|--|
| 保護者様 | ふりがな 氏 名 | 続柄: | |
| | 住 所 | 〒 - | |
| | 自宅電話番号 | () - | 【携帯電話番号】 |
| | 緊急連絡先 | () - | 【メールアドレス】 |
| お子様 | 氏 名(ふりがな) | 氏 名(ふりがな) | 氏 名(ふりがな) |
| | 男・女 | 男・女 | 男・女 |
| | <生年月日> 平成 年 月 日 (歳) | <生年月日> 平成 年 月 日 (歳) | <生年月日> 平成 年 月 日 (歳) |
| | 保・幼・小・中 年 組 担任: | 保・幼・小・中 年 組 担任: | 保・幼・小・中 年 組 担任: |
| | 送迎先 | 送迎先 | 送迎先 |
| | <名 称> <所在地> | <名 称> <所在地> | <名 称> <所在地> |
| | <名 称> <所在地> | <名 称> <所在地> | <名 称> <所在地> |
| | <名 称> <所在地> | <名 称> <所在地> | <名 称> <所在地> |
| | 備考 | 備考 | 備考 |
| | <input type="checkbox"/> 現収 <input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 各種シート ・新生児シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート <その他特記事項> | <input type="checkbox"/> 現収 <input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 各種シート ・新生児シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート <その他特記事項> | <input type="checkbox"/> 現収 <input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 各種シート ・新生児シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート <その他特記事項> |

※登録には、当社まで郵送またはFAXにて
お送りくださいますようお願いいたします。

株式会社イーエム・アイ
子育て支援イルカタクシー
埼玉県所沢市東所沢和田3-14-2
TEL 04-2951-3340
FAX 04-2945-4705

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 株式会社イーエム・アイ では、責任もって、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き受けいたします。

お約束事

《ご利用方法》

- ① この『子育てタクシー』サービスは、登録制、予約制です。
登録の際は、「お約束事・承諾書」(当用紙)、「利用登録申込書」(別紙)に必要事項を記入いただき、弊社へお送り下さい。
※「子育てタクシー補償」に係る保険料は、弊社にて負担しております。登録に関して利用者様のご負担はありません。
※書類を持参される場合は、事前に電話連絡をお願いします。
- ② 『子育てタクシー』ご利用の際は、できるだけ前日の夕方までにご連絡ください。
※お子様の様子で気になること、体調等においてドライバーが注意するべきこと等がございましたら、お申し出下さい。
- ③ お子様のみのお送迎は、原則として事前にお伺いしている関係者への受け渡しとさせていただきます。
- ④ **ご利用料金は原則として、(1)定期的な固定ルート(例えば、自宅～通園、通学、塾や習い事等)の場合には、事前にタクシーを試走して利用者様に見積もり金額を提示し、両者合意の定額料金とさせていただきます。(2)固定ルート以外のご利用の場合には、予約料 ¥500-+通常のタクシーメーター(迎車メーター利用)での料金とさせていただきます。**

- ⑤ お支払い方法は
いづれかを選択下さい → ご利用時に現金にてお支払い下さい。
毎月末日締め、翌月7日までにお支払い下さい。
- ⑥ 営業所は、東所沢和田3丁目にございますので、こちらの営業所から伺います。
※お迎え場所によっては、配車までに30分程かかる場合がございます。

(事故及び損害賠償について)

- ⑦ 「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ともに、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)

- ⑧ お子様のみでのご利用に際し、送迎先等がご自宅でない場合は、事前に保護者の方からお子様、ならびに送迎先へ、子育てタクシードライバーが送迎にお伺いする事をお伝え下さい。
- ⑨ 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。
- ⑩ 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いただきます。
※マナーを守っていただけない場合は、乗務員より指導させていただく場合もあります。
著しくマナーを逸脱する場合には、ご乗車をお断りする場合がございますので、御了承下さい。
- ⑪ サービスの提供にあたっては、知り得た個人情報を守り漏らしません。ただし、緊急の必要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。

切り取り不要

承諾書

記入日 平成 年 月 日

株式会社イーエム・アイ

私は、お約束内容を十分確認し、承諾の上、下記氏名の子供の送迎を依頼します。

お子様氏名

保護者氏名

印

連絡先電話番号

住所