

チャイルドシート等 借受予約 申込書



都心から
一番近い
森のまち

申込日 年 月 日

申込者 (運転者)	ふりがな			生年月日		
	氏名			年	月	日
	住所	〒□□□-□□□□		ビル・アパート名まで		
	E-mail			@		
	電話番号 1	()	貸出要件	<input type="checkbox"/>	流山市民である (今後、転入予定) ※予定日: 年 月 日	
	電話番号 2	()		<input type="checkbox"/>	運転免許証を所持している	
			<input type="checkbox"/>	6歳未満の乳幼児を養育している (今後、出産予定である)		
お子様	ふりがな			生年月日 (出産予定日)		
	氏名			年	月	日
借受希望 内容	希望するシートの種類	<input type="checkbox"/> チャイルドシート (ウィゴールLG又はコッコロS Combi) ※選択はできません。 <input type="checkbox"/> ジュニアシート (ジョイトリップGZ Combi)				
	借受け希望日	いつ頃、借受けを希望しますか。				
	空き待ちの希望	ご希望日までに借受が出来なかった場合、空きが出るまで空き待ちをすることができます。 <input type="checkbox"/> 空きが出来るまで待つ <input type="checkbox"/> キャンセルする <input type="checkbox"/> その他 ()				
	利用の用途	チャイルドシート等の利用用途を教えてください。 <input type="checkbox"/> 自家用車のチャイルドシート等を購入するまでの利用 <input type="checkbox"/> 帰省のため <input type="checkbox"/> 産後の退院の際、車を利用するため <input type="checkbox"/> レンタカーを利用するため <input type="checkbox"/> カーシェアリングを利用するため <input type="checkbox"/> その他 ()				

【予約に際しての注意】

- この予約申込みは、借受希望日の2か月前から可能です。
- この申込みは、あくまでチャイルドシート等の借受を予約するものであり、希望日に貸出しをお約束できるものではありません。
- 在庫状況等によっては、希望日にお貸出しできない場合があります。
- 貸出要件を満たしていない場合又は申請内容に虚偽等があった場合は、貸出をお断りすることがあります。

上記内容に同意し申込みます

署名

No.		受付者	
-----	--	-----	--