



(別紙1)

申請書提出先  
(株) ベビーリース  
FAX 047-392-3011

## チャイルドシート貸出申請書 (連絡表)

(申請日 年 月 日)

1. 氏名	フリガナ		
	氏名		
2. 申請者 住所	 松戸市		
3. 送り先 申請者住所と異なる 場合のみご記入下さい。			
4. TEL 連絡先	(自宅) 047- - - (携帯) - - -		
5. シート名	乳児用 ① Joie(ジョイ) i-Snug(アイ・スナグ) ② スマートキヤリー ③ Joie(ジョイ)juva(ジュバ) ④ ミニマグランテ ⑤ Joie(ジョイ) Arc360° (アーク) ジュニア用 ⑥ トラベルベストECプラス	<table border="1"><tr><td>(スマートキヤリー専用) イージーベース 別途2,200円  ISOFIXベース 別途3,300円</td></tr></table>	(スマートキヤリー専用) イージーベース 別途2,200円  ISOFIXベース 別途3,300円
(スマートキヤリー専用) イージーベース 別途2,200円  ISOFIXベース 別途3,300円			
6. 配達日	月 日 ( )	【 ヶ月間】 *最長6ヶ月間	

\*佐川急便配送希望時間帯 ( 時 ~ 時)

☆配送が下記(1)及び(3)①のうちナイスベビー便の場合は時間指定できません。

※配送料については、

- (1) 市内配送で配送日が水曜日、土曜日(共に祝日、第三土曜日除く)の場合  
→ 送料無料(時間指定不可)
- (2) 市内配送で配送日が上記(1)以外の場合 → 片道770円(税込)+代引手数料330円
- (3) 市外(里帰り出産等)の場合 ※①はエリアによって宅配便となります。  
①ナイスベビー便エリア → 片道770円+(宅配便の場合)代引手数料330円  
②宅配便エリア → (株)ベビーリースから別途連絡(送料有料)

※申請書に記載された氏名、住所、連絡先につきましては、チャイルドシートの貸出業務のみに使用し、それ以外の用途には利用しません。

お問い合わせ 松戸市 市民安全課 ☎047-366-7341 (株) ベビーリース ☎0120-15-8181
---

# 記入例

申請書提出先  
 (株) ベビーリース  
 FAX 047-392-3011

## チャイルドシート貸出申請書 (連絡表)

(申請日 年 月 日)

1. 氏名	フリガナ	マツド タロウ
	氏名	松戸 太郎
2. 申請者住所	☎ 271-8588 松戸市根本387-5	
3. 送り先 申請者住所と異なる場合のみご記入下さい。	☎ □□□-□□□□ 〇〇県 △△△市 ◇◇町	
4. TEL 連絡先	(自宅) 047-366-1111 (携帯) 090-□□□□-□□□□	
5. シート名	乳児用 ① Joie(ジョイ) i-Snug(アイ・スナグ) ② スマートキャリー ③ Joie(ジョイ)juva(ジュバ) ④ ミニマグランデ ⑤ Joie(ジョイ) Arc360° (アーク) ジュニア用 ⑥ トラベルベストECプラス	
6. 配達日	4月 1日 (月) 【 6ヶ月間】 *最長6ヶ月間	

希望のシートに○印をつけて下さい

配達希望日を記入して下さい

\*佐川急便配達希望時間帯 ( 時 ~ 時)

☆配送が下記(1)及び(3)①のうちナイスベビー便の場合は時間指定できません。

配達希望時間は、下記の時間帯のうちいずれかを選べます

- ・午前中
- ・12時~14時
- ・14時~16時
- ・16時~18時
- ・18時~21時

※有料です。

は、  
 配送日が水曜日、土曜日（共に祝日、第三土曜日除く）の場合  
 → 送料無料（時間指定不可）  
 配送日が上記（1）以外の場合 → 片道770円（税込）+代引手数料330円  
 産後（産後1週間以内）及び産前（産前1週間以内）の場合 ※①はエリアによって宅配便となります。  
 ナイスベビー便エリア → 片道770円+（宅配便の場合）代引手数料330円  
 ナイスベビー便エリア → (株)ベビーリースから別途連絡（送料有料）  
 記入した氏名、住所、連絡先につきましては、チャイルドシートの貸出業務のみ  
 他への用途には利用しません。

お問い合わせ  
 松戸市 市民安全課 ☎047-366-7341  
 (株) ベビーリース ☎0120-15-8181