



(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. メールアドレス		@	
6. 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 ミマクランテ ⑤ Joie(ジョイ) Arc360° (アーク) ジュニア用 ⑥ トラベルバスECプラス	<table border="1"><tr><td>(スマートキャリー専用) イージーベース 別途2,200円 ISOFIXベース 別途3,300円</td></tr></table>	(スマートキャリー専用) イージーベース 別途2,200円 ISOFIXベース 別途3,300円
(スマートキャリー専用) イージーベース 別途2,200円 ISOFIXベース 別途3,300円			
7. 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)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

→ (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. メールアドレス	matsudo @ XXXXX.ne.jp	
6. 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 ミマクランテ 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	
7. 配達日	4月 1日 (月) 【 6ヶ月間】 *最長6ヶ月間	

配達希望日を記入して下さい

希望のシートに○
印をつけて下さい

*佐川急便配送希望時間帯 (時 ~ 時)

☆配送が下記(1)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。

配達日が水曜日、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)

配達日が上記(1)以外の場合 → 片道770円(税込) + 代引手数料330円
(出産等)の場合 → (株)ベビーリースから別途連絡(送料有料)

お氏名、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
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