

※ 以下の情報については、マタニティタクシー登録以外には使用しません。

「マタニティタクシー」登録票

利用者	氏名		生年月日	
	住所			
	電話番号			
緊急連絡先	氏名		続柄	
	住所			
	電話番号			
迎え先	↓ 利用者住所と異なる場合のみご記入ください。			
	氏名		電話番号	
	住所			
通院先	病院名		電話番号	
	住所			
	出産予定日			

※下記の注意事項を確認し、

にチェックのうえお申し込みください。

【注意事項】

- 「マタニティタクシー」は指定された病院にお送りするためのサービスです。
乗務員は特別な資格を有していないため、いかなる場合にも医療行為を行うことはできませんのでご了承ください。
- 運行については、通常のタクシーの運行と同等の責任以外は、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。
- 料金は、通常のタクシーの運行と同じ料金が必要です（後払いも可能です）。
- 気象状況や道路交通事情等により車両の到着が遅れる場合、その他の理由により配車できない場合があります。

