

**電召服務乘客接送表**

**適用於2018年1月1日**

**或以後的預約**

**重要事項**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 用戶租車時如有多站行程（兩個或以上上落客站），請填寫接送表。每張表格只可填寫一輛巴士之詳細行程資料，讓復康巴士車長清楚行程。\*如當天租用一輛以上巴士，請在「客戶編號」旁加入「預約編號」，以資識別。 |
|  |  |
| 2. | 此表只作提供詳細行程之用，並非作預約之用。用戶如需預約用車，須致電復康巴士服務熱線2817 8154，或填寫〈「4人或以下（細組）」電召服務預約申請表〉(FED/SG/02c)或〈「5人或以上（大組）」 |
|  | 電召服務預約申請表〉(FED/LG/02c)。有關電召服務的詳情，請見〈「4人或以下（細組）」電召服務用戶須知〉(FED/SG/01c)及〈「5人或以上（大組）」電召服務用戶須知〉(FED/LG/01c)。 |
|  |  |
| 3. | 用戶須於用車前不少於七個工作天傳真有關行程之資料（包括其上落客點之時間及地點）到本會。如少於用車日前七個工作天提交確實行程，本會將於用車日前兩個工作天通知有關用車資料。 |
|  |  |
| 4. | 用戶如少於用車日前四個工作天提交確實行程，因而影響車輛編配，本會將於用車日前兩個工作天通知有關用車資料，並會按〈電召服務附加費及其豁免機制〉(FED/10c)徵收附加費，及有權取消租車申請或作出改動，以便後備用戶補上。 |
|  |  |
| 5. | 用戶如欲更改或取消行程，必須盡早致電本會服務熱線2817 8154，或於已提交之接送表的行程上清楚標示有關改動（以‘波浪曲線’劃去取消接載站點、而新增接載站點請以‘🡪’標示及圈出改動之資料，並註明是第‘N’次版本，然後傳真至本會2855 7106）。倘用車前2個工作天或之前取消服務，可直接致電2816 6701取消預約，並請保留取消編號。 |
|  |  |
| 6. | 用戶於用車當日臨時更改行程或取消用車，可通知有關車長（若車長已被安排其他工作，有關用戶之臨時要求未必能即時配合）。而就任何更改或取消，本會將依照〈電召服務用戶須知〉及〈電召服務附加費及其豁免機制〉之規定徵收附加費。 |
|  |  |
| 7. | 在接送表上請註明每站上車之人數，如發現輪椅或總人數超出本會規定之載客量，本會車長基於保障乘客安全理由，有權拒絕乘客上車。由於不同車款的載客量會有不同，且為了顧及整體運作的調配，現時復康巴士之基本載客量為5個輪椅座位加7個普通座位（5WC+7）。凡有超出此載客限額者，用戶必須於預約時提出，以免於服務當日才發現所獲調派之車輛並不適合時所引起之不便。 |
|  |  |
| 8. | 如輪椅數目超出復康巴士載客量，本會會因應所獲派車輛的車廂空間，按實際情況安排最多 2 位手動輪椅用戶過椅，且為方便照顧，建議用戶於過椅時安排照顧者協助。 |
|  |  |
| 9. | 用戶請提早5分鐘到達約定地點候車，以免延誤行程。同時，基於復康巴士的服務對象為行動不便人士，健全人士須與行動不便人士同站上落車，不另設站。 |
|  |  |
| 10. | 用戶如對本會服務有任何查詢，歡迎登上本會網頁http://www.rehabsociety.org.hk （選擇 [我們的服務][無障礙運輸及旅遊服務][復康巴士]）瀏覽或致電本會與客戶服務員聯絡。 |

Tel +852 2817 8154 Fax +852 2855 7106 九龍藍田復康徑7號藍田綜合中心地下2號室 Rm. 2, G/F., Lam Tin Complex, 7 Rehab Path, Lam Tin, KLN

FS 73278

**電召服務乘客接送表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【用戶填寫】 |  |  |  |  | 致 ：香港復康會復康巴士　　傳真：2855 7106 |
| 用車日期 | 星期 |  | 客戶編號： | 預約編號： | 電郵：rbroutes@rehabsociety.org.hk |
|  | 如改動行程，此為版次： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **用戶資料** | 機構／個人名稱： |  |  | 　　　　　　通知日期： |  |
|  | 聯絡人： |  | 電話： |  | 傳真號碼： |  |  | 需於傳真後與本會職員確實 |
| **用車資料** | 租車編號／總數： | 第 |  | 車 | ／合共　　　 |  | 輛 | 到達目的地時間(24小時制)： |  | 回程上車時間(24小時制)： |  |
|  | 負責當天活動之聯絡人： |  | 手提電話： |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓 名** | **行動不便類別🟉** | **陪同者人數** | **電 話** | **上車時間#** | **上車地點** **（正確位置）** | **回程落車地點** **（如與上車地點不同）** | **回程****落車時間#** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備註／行程簡述（例如：去程之目的地、回程之首站上客地點）： |

**#**上落車時間：如漏空即表示要求復康巴士建議及編上時間。用戶如對建議之時間及上落客點有意見或疑問，可致電 2817 8154 音頻按1(廣東話),1(電召服務),2與職員聯絡。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **🟉**行動不便類別： | EW：電動輪椅 | WC：手動輪椅 | WCT：手動輪椅可過椅 | OT：行動不便（用輔助器具） | PH：肢體傷殘 |

**【復康巴士填寫】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 車牌 | 手提電話 | 車長姓氏 | 車長編號 |  |  | 車牌 | 手提電話 | 車長姓氏 | 車長編號 |
| 去程 |  |  |  |  |  | 回程／只用單程 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

香港復康會 復康巴士 服務熱線：2817 8154

運作部緊急支援傳呼機：7100 0288（只處理用車當日已獲編車預約的緊急事宜。用戶必須留下姓名、聯絡電話及清楚訊息，本會會盡快回覆。）