

H 年 月 日

バス駐車場申込書

児島市民交流センター 行き

電話番号 086-474-8550

F A X 086-474-8551

下記により、児島市民交流センター「バス駐車場」を利用致したく申し込みを
します。

記

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|----|---|
| 利用希望日時 | H 年 月 日 () : ~ : | | |
| バスのサイズ | 大型バス・中型バス・小型バス・マイクロバス・他 () | | |
| 駐車台数 | 台 (最大2台まで) | 人数 | 人 |
| 利用目的 | 観光 ・ センター施設利用 ・ 他 () | | |
| ツアー名等 | | | |
| バス会社名 | | | |
| 運転手若しくは 添乗員名 (当日連絡先) | 氏 名 _____ (携帯電話番号) _ _ | | |

※差し支えなければ、ツアー工程表を貼付下さい。

※F A Xで送信いただいた方には地図をF A Xいたします。確認ください。

申込者 会社名 _____

住 所 _____

担当者 _____

電 話 _____

F A X _____