

令和 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	令和 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、ツアー行程表を貼付下さい。

※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 _____