

貸切バス駐車予約票

令和 年 月 日

東尋坊入口駐車場事務所 行

利用者名			
代表者 役職・氏名			
住所	〒		
TEL		FAX	
担当部署		担当者名	
携帯電話		E-Mail	
利用日	年 月 日()	駐車時間	: ~ :
車種	大型・中型・マイクロ	バス会社 又は ボディ色	
台数	台	駐車料金 (税込)	1,000 円 × 台 = 円 当日駐車場窓口にてお支払いください。

※ 上記に必要事項を記載の上、Fax.0776/82-0182 又は E-mail info@tojinbo.co.jp へ送信下さい。

※ 繁忙期等は、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

駐車場事務所記入欄	
-----------	--