

バス駐車場予約申請書

申請日 年 月 日

会社名			
連絡先	TEL	FAX	
所在地	〒	県	市
担当者			
当日運転手携帯電話番号 必ずご記入下さい。未定の場合は決定次第ご連絡下さい			
当日責任者携帯電話番号 (当日ご来場の方) 必ずご記入下さい。未定の場合は決定次第ご連絡下さい			
利用日時	年	月	日 () 時 分 ~ 時 分
ご利用バス名			
車種・台数	大型	・	中型
			マイクロ
団体名(ツアー名)			
来場予定人数	約	名	外国のお客様の場合国名
来場目的	TELでの事前連絡		済 未
備考			

■ 注意事項 ■

- ①当日は受付済の【駐車許可証】を見えるところに必ず掲示してください。
- ②予約当日申請内容に変更が生じた場合は、必ず防災センター(092-892-8701)にご連絡ください。
- ③**駐車場の入庫状況によっては、車両の移動等をお願いする場合がございます。**
- ④駐車場の入庫状況によって、現場スタッフの誘導等が申請時より変更する可能性がありますのでご了承下さい。
- ⑤マリノアシティ福岡でショッピングのご利用目的に限ります。結婚式場やホテルは施設が異なります。

切り取り線

駐車許可証

下記の通り許可いたします

様

平成 年 月 日 () : ~ :

駐車台数 台

許可印

※運転手の方は車内待機をして頂きますようお願いいたします。

○当日ご連絡先 マリノアシティ福岡 防災センター TEL:092-892-8701