

マリノアシティ福岡 バス駐車場予約申請書

貴社名		ご担当者名	
連絡先	TEL	FAX	
所在地	〒 - 県 市		

利用日時	20 年 月 日 () : ~ :		
ご利用バス名			
車種・台数	大型 台	・ 中型 台	・ マイクロ 台
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			
備考			
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		

■ 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。

★7日前予約特典★ スペシャルクーポンについて

ご利用日の7日前までに事前予約をいただいた団体ご来場のお客様へ、館内でのお買物・お食事がお得に楽しめるスペシャルクーポンをお送りいたします。

スペシャルクーポンの送付希望		フロアガイドの送付希望	
要	不要	要	不要
	部		部

※お渡しは、観光バス来場人数分とさせていただきます。
※スペシャルクーポンのお渡しは、ご利用日の7日前までにご予約いただいた団体様のみとさせていただきます。

駐 車 許 可 証

下記の通り許可いたします

		様	許可印
20 年 月 日 ()	:	~	:
駐車台数	台		

【当社記入欄】

資料送付日
資料送付担当者