

マリノアシティ福岡 バス駐車場予約申請書

会社名				ご担当者名				
連絡先	TEL				FAX			
所在地	〒	-	県	市				
利用日時	年 月 日 ()			時 分 ~	時 分			
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		国名/県名					
来場目的			備考					
当日運転手携帯番号 <small>※必ずご記入下さい。未定の場合は決定次第ご連絡下さい。</small>								
当日責任者携帯番号(当日ご来場の方) <small>※必ずご記入下さい。未定の場合は決定次第ご連絡下さい。</small>								

■ 注意事項 ■

- ①当日は、下記受付済の【駐車許可証】を見えるところに必ず掲示してください。
- ②予約当日に、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のでご了承ください。
- ④マリノアシティ福岡をご利用の方に限りです。結婚式場やホテルは施設が異なります。
- ⑤フロアガイドの事前発送は承っておりません。館内告知物または公式ホームページにてご確認ください。
- ⑥喫煙所以外で喫煙するお客様を多数お見受けします。喫煙の際は必ず喫煙所をご利用いただくようバスを降りる際にお客様への注意喚起の徹底をお願いいたします。

【弊社記入欄】

駐車許可証	
◆当日のご連絡先をいただいた場合のみ有効となります	
様	許可印
20 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
駐車台数 台	

	FAX
日付	
担当者	