

オペレーションセンター		
所長	営業担当	総務担当

マリーナホップオペレーションセンター 行き

平成 年 月 日

## 観光バス駐車場利用申請書及び駐車許可書

会社名 \_\_\_\_\_ 〒 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 緊急電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

- \*当届出は、ご来場の1週間前までに提出してください。
- \*当届出の返信をもって、駐車許可書とさせていただきます。

下記の通り申請いたします。

利用目的	
使用期間	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 月 日 ( ) 時 分
来場車種	
使用台数	_____ 台
ご来場者数	_____ 人
その他	

### 受付欄

上記申し込みを申請通り許可致します。

平成 年 月 日

オペレーションセンター

印

FAX送り先

マリーナホップオペレーションセンター

FAX番号 082-503--7070 (電話番号 082-503-5500)