

株式会社五福興産
駐車場受付担当 行
FAX:076-411-4496



城址公園バス駐車場 申込書

申請者は行政、団体、旅館・ホテル、旅行会社 等の名称

申請者名	(担当者名:)
住所	〒 _____ TEL: _____ FAX: _____

※利用者、出発地及び時間が未記入の場合はお受けできません
※利用目的は途中で変更になってもご連絡は不要

利用内容

利用者名	
利用者の 出発地	
利用目的	<input type="checkbox"/> 観光宿泊 <input type="checkbox"/> 観光以外宿泊のみ <input type="checkbox"/> 市内日帰り送迎 <input type="checkbox"/> スポーツ大会参加 <input type="checkbox"/> 文化系大会・イベント参加 <input type="checkbox"/> 合宿 <input type="checkbox"/> 富山国際会議場送迎 <input type="checkbox"/> 富山県民会館送迎 <input type="checkbox"/> 富山教育文化会館送迎 <input type="checkbox"/> 郷土博物館送迎 <input type="checkbox"/> 佐藤記念美術館送迎 <input type="checkbox"/> 高志の国文学館送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()
バス会社名	
車種・台数	大型バス()台 中型バス()台 小型バス()台
利用日時	平成 年 月 日 時 ~ 月 日 時まで

回 答 書

予約承りました。
駐車位置は 1 2 3 4 5 6 7 番です

暗証番号……

※入庫の際に必要です。駐車券発券機の前に停車し、この暗証番号を入力してください
駐車券は出庫の際に必要です。紛失されないようご注意ください。

申し訳ありません。ご希望日は満車となっております。

受付印 _____