## 佐野市観光物産会館 バス駐車申込書

令和 年 月 日

(佐野市観光協会 FAX:0283-21-5000 E-Mail:info@sano-kankokk.jp TEL:0283-21-5111)

		佐野市観光協	8会信	主所:〒327-0015	栃木県佐野市会	<b>è</b> 井上町 2519							
	住 所			会社(団体)名	会社(団体)名								
申請者	会社(団体	)名	当	氏 名									
	TEL		日責				1						
	FAX		任	連絡先 電話番号									
	E-Mail:		者		-								
	氏名												
寸	体 名						1						
日	時	年 月 日 ※注 駐車可能時間は午前9時か	( ら午後		分より約	分							
バン	ス会社名												
バ	ス種別	□大型 台 □ □その他( ) 台	台										
予	定人員	お客様 乗務員様 人	人	添乗員様 人			_						
	ー め ん 食 事 券	□要  □不要		枚数 @	円×	枚							
前	後行程	①前立寄地:											
全	体 旅 程	旅程 今回の立寄は… □ 1日目(日帰り含) □ 2日目以降											
備	考						でも可						
₹ ≟	当協会より	FAX 又はメールで当協会までは FAX 又はメールにて回答致しる 利用がなくなった場合は連絡を	まする	までは連絡は完了		, V <sub>0</sub>	4						

- ※ 他駐車バスが行程遅れ等で出発が遅れ、そのバスが移動しておらず駐車している 場合は本紙を頂いていても回送をお願いする場合もございます。
- ※ 以下の欄の記載は不要です。諸情報記載して返信いたします。

佐野市 観光協会 処理欄	令和 受理	年者:	月	日	受	理	l	ま	L	た	取消	年	月	日
	お知ら	かせ												