

平成 年 月 日

バス(予約)駐車場申込書		
駐車予定日	平成 年 月 日 ()	
駐車時間・予約台数	時 分 ~ 時 分	台
バスのサイズ	大型 ・ 中型 ・ 小型 (※○で囲んでください。)	
使用者(団体)名		
観光会社名		
バス会社名		
ご担当者名		
電話番号	()	
FAX番号	()	

ご記入の上、FAXでお申込み下さい。

【 FAX番号／045-664-2279 】 24時間受付中

※ご予約は、バスのみ可能です。

※お電話でのお問合せは、9:00~16:00のみです。

※バスの駐車料金は、30分ごとに 1000円 となります。

※夜間(19:00~9:00)のバス料金は、1時間 500円 です。

※満車の際はお断りする場合がございますので、予めご了承ください。

※ご都合によりキャンセルされる場合は、必ずご連絡をお願いいたします。

横浜人形の家駐車場 <24時間年中無休営業>	
住所／横浜市中区山下町18	
電話(通話:9:00~16:00)&FAX番号／045-664-2279	
受付日	平成 年 月 日 ()
担当者名	