

# 石山寺観光駐車場 バス予約申込用紙

※全てにご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

**送付先 FAX:(077) 534-1600**

申込年月日	令和 年 月 日
会社名	
営業所名 又は支店名	
担当者名	
TEL	( )-( )-( )
FAX	( )-( )-( )
団体名 (ツアー名)	
バス会社名	
バス台数	大型 ( )台 中型 ( )台
入庫日	令和 年 月 日
入庫時間	( )時 ( )分
出庫時間	( )時 ( )分
備考	