

西暦 年 月 日

(一財)つくば都市交通センター

駐 車 場 案 内 セ ン タ ー 行

FAX:029-859-1899

大型車用駐車場利用申請書

申請者名 ☐ 必須 (個人・法人名)		ご担当者様名	
連絡先 ☐ 必須	TEL	FAX	
住 所 ☐ 必須	〒		
利用日時 ☐ 必須	年 月 日 時 ~ 年 月 日 時		
利用目的 ☐ 必須 (催事名等)			
催事場所			
利用台数 ☐ 必須	■ 大型バス 台	■ 小型バス 台	
	■ 中型バス 台	■ その他() 台	
領収書名 ☐ 必須	/ 不要 ※不要の場合は○をつけてください		
利用当日の 連絡先 ☐ 必須	※ 当日ご来場する方の携帯電話番号を必ずご記入ください。未定の場合は決定次第ご連絡ください。		
	お名前 携帯電話番号		
備 考			

予約確認証

上記の申請について、下記のとおり受付いたしました。

ご利用の際は、「大型車用駐車場の当日の利用方法」を厳守の上、ご利用ください。

ご利用料金は _____ 円です。

年 月 日

一般財団法人つくば都市交通センター

● 利用当日の連絡先 … 駐車場管理センター ☎029-855-5383