

市営五日町バス専用駐車場利用申込書

申込日 令和 年 月 日

大町市観光協会 宛 FAX：0261-22-5593 E-mail：info@kanko-omachi.gr.jp

利用受付期間 利用日の3ヶ月前から3日前の午後5時まで（12/30～1/3は除く）

ご利用日	令和 年 月 日		
入庫時間	午前・午後 時 分	出庫時間	午前・午後 時 分
フリガナ 申込団体			
ご住所			
担当者名		E-mail	
連絡先TEL		FAX	
バス会社名			
バス台数	大型 台 ・ 中型 台		
宿泊先	(運転手様) (お客様)		
その他	大町市で訪れる観光施設、場所をご記入ください。		

未記入がある場合には受付できませんのでご注意ください。

..... 以下は記入しないでください

市営五日町バス専用駐車場利用申込回答書

回答日 令和 年 月 日

利用申込者

様

利用可	受付不可 未記入があるため・利用受付期間外のため	利用不可 満車のため・その他（ ）
◇利用時の留意事項 ① 駐車場内での事故、損傷、盗難等については、一切責任は負いません。 ② 駐車場に損害を与えた場合は、その損害額を賠償していただきます。 ③ 利用日当日は、必ず本回答書をご持参し、駐車中は見やすい位置に掲示してください。 ④ 駐車場には管理人等はいませんので、入庫及び出庫する際は、ご自身で出入口のロープゲートの開閉をしてください。また、駐車場は縦列駐車での利用となりますので、他車への接触等にご注意ください。 ⑤ 駐車区画以外への駐車はしないでください。 ⑥ 住宅地のため、アイドリングストップをお願いします。 ⑦ 開場時間は午前8時から午後8時までです。開場時間外の入出庫は絶対にしないでください。 ⑧ 申込された時間以外の駐車はしないでください。		

受付者

問い合わせ先

大町市観光協会 TEL 0261-22-0190 【受付時間：午前8時30分～午後5時】