

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

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		TEL		
FAX		E-mail		
バス会社名	※未定の場合は、決定後ご連絡ください。			
当日連絡先		運転手名		
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。			

・・・・・・・・・・ 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	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】