

岐阜市みどりのまち推進財団 御中

FAX (058) 262-0215

Email kouen215@crest.ocn.ne.jp

確認番号 No.

TEL (058) 262-4787

## 岐阜公園大宮町駐車場バス予約申込書

平成 年 月 日

申込者

代表者

印

連絡先

担当者名

TEL - - FAX - -

- ① 駐車予定日時 月 日 ( 曜日) 午前・午後 時 分～  
午前・午後 時 分

**営業時間** (午前 8:30～午後 9:00) ※営業時間以外はご利用できません。

(季節により変更することがあります。)

- ② 駐車台数 台 (バス会社名等 )

- ③ 目的  観光  社会見学  視察  調査  
 その他 ( )

申込書に国、県、市、学校、幼稚園、保育園等にあつては代表者印を押印し、

予約申し込みして下さい。(減免申請が不要となります。)

※当日及び一般車の予約は受け付けておりません。

### 駐車場予約回答票

予約済  予約不可

備考

来場の際には必ず係員にご提示ください。

受付日：平成 年 月 日

連絡日：平成 年 月 日