

年 月 日

バス等駐車許可申請書

貸会議室 利用者名	住所:		
	法人名:		TEL:
	氏名: ㊟		携帯:
駐車台数	大型バス	(人乗)	台
	マイクロ	(人乗)	台
	ライトバン	(人乗)	台
	その他	()	台
駐車時間	年 月 日 (曜日)		
	時 分 ~ 時 分		
駐車目的	会議室利用		
連絡先 (担当者)	住所:		
	会社名:		TEL:
			FAX:
	担当者氏名: ㊟		携帯:
バス等 運行会社	会社名:		TEL:
			FAX:
	運転手氏名:	引率者氏名:	
摘要	※ご来館当日に「受領印」と押印済の用紙をご持参ください。		

※ TNC放送会館 TEL:092-852-5000

FAX:092-852-5010

※ 駐車は時間厳守をお願いいたします。(次の駐車予約者のため)

※ 12月31日・1月1日・2日は休館日です。

※ キャンセルされる場合には必ず弊社までご連絡をお願いします。

※ 駐車は時間厳守をお願いいたします。(次の駐車予約者のため)

※ 到着が15分以上遅延する場合には防災センター(092-852-5002)へ連絡ください。

バス等の駐車要領を違反した会社は、次回の駐車をお断りします。