

千歳アウトレットモール・レラ
マネジメントオフィス行(FAX 0123-42-3600)

大型バス専用駐車場 予約申込書

利用日	年 月 日
ツアー名	
到着予定時間 (滞在予定時間) ※変更の場合は必ずご連絡下さい。	時 ~ 時 (滞在 時間程度)
バス台数 (人数)	台 (名) (大人 名 小人 名)
バス会社名	
ナンバー	
会社名	
ご担当者名	
会社 連絡先	(住 所)
	(電話番号)
	(FAX 番号)
当日 ご担当者	(添乗員)
当日 連絡先	(携帯番号)

確認	No.

申込日 年 月 日

申込者 _____ 印