

瀬戸蔵等バス駐車場利用申込書

FAX送信先 0561(97)1557

令和 年 月 日

宛

申請者 住所

旅行社名/
ツアー名/
団体名

担当者

電話 () —

FAX () —

バス駐車場利用許可書については
ご利用日の1週間前までに、FAX
またはメールにてご連絡いたします。

瀬戸蔵等のバス駐車場利用について下記のとおり申し込みます。
なお、利用については瀬戸蔵管理事務所の職員の指示に従い、事故等については利用者側の責任を負うことを制約します。

1. 利用台数等 ☐大型バス 台 ☐マイクロバス 台
利用者人数 人
旅行会社名

2. 利用日時 [単 日] 令和 年 月 日 () 時 分 から 時 分まで
 [複数日] 令和 年 月 日 () 時 分 から
 令和 年 月 日 () 時 分 まで [泊]

3. 来館の目的 ☐瀬戸蔵ミュージアム
 ☐瀬戸蔵セラミックプラザ ☐瀬戸蔵カフェ 花ごよみ
 ☐招き猫ミュージアム
 ☐市内宿泊施設〔ホテル名： 〕
 ☐その他 ()

4. 利用当日連絡先 氏名 電話 () —
※必ず連絡が取れること

☆以下は、瀬戸蔵ミュージアムに入館される場合に記入してください。

①ミュージアム入館時間 時 分から 時 分まで
②ミュージアム入館者数 名 (うち65歳以上 名、高大生 名、中学生以下 名)
③展示説明の要否 不要 ・ 必要 (説明の所要希望時間 分)

*日程の都合上、展示説明のご希望に沿えない場合がありますので、ご了承ください。
*小中学校の社会見学で来館される場合は、担当から連絡を差し上げます。

<以下、記入不要です>

担当	P 予定表	M 予定表	M入力	利用駐車場
				瀬戸蔵 第1駐車場 ・ 第2駐車場 文化センター・市民公園