

# 瀬戸蔵等バス駐車場利用申込書

送信先 MAIL: info.setogura@kpb.co.jp  
FAX : 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