

瀬戸蔵 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

瀬戸蔵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誓約します。

1. 利用台数等

☐大型バス ☐マイクロバス ☐その他 台

ご利用人数 人

旅行会社名

2. 利用日時

令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで

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

☐市内観光(別途観光ボランティア申込 ☐有 ☐無)

☐その他 ()

※陶芸体験等詳しくご記入ください。

4. 利用当日連絡先

氏名 電話 ()

☆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
				第1駐車場 ・ 第2駐車場

FAX送信

様

送信枚数 2 枚

このたびは、瀬戸蔵バス駐車場をご予約いただき、誠にありがとうございます。
ご来館にあたり、以下のとおりお願い申し上げます。

- ① 別紙「瀬戸蔵バス駐車場利用申込書」をご記入の上、FAXにてご返送ください。
- ② ご来館当日、ご到着が15分以上前後する場合は、電話にてご連絡ください。
- ③ 駐車は、**大型バス第1駐車場** をお願いいたします。

(ご乗降は**敷地内広場★部分**でも可能です。)

〒489-0813 瀬戸市蔵所町1番地の1

TEL 0561-97-1555 FAX 0561-97-1557

