

# 首里城公園バス駐車場予約手配書

平成 年 月 日 ( ) 時 分

利用日	平成 年 月 日 ( )	利用 時間帯	: ~ : ※ご利用時間は2時間までとさせていただきます。
(フリガナ) 学校名			
利用台数	台	人数	生徒 先生 添乗員
バス会社名			+ + 名
エージェント名			
(フリガナ) 申込者		連絡先	TEL FAX
当日添乗員 連絡先 (携帯番号)			
備考			

《注意》 予約の可・不可にかかわらず、FAXにて回答を送信しております。

回答書を受け取りましたら、内容のご確認をお願いします。

予約受付は、1ヶ月前の同日0時からとなっております。

【例】 ご利用日 4月1日 ⇒ 3月1日からの受付開始

〒903-0815 沖縄県那覇市首里金城町1-2

(財)海洋博覧会記念公園管理財団 首里城公園管理センター

TEL 098-886-2020・FAX 098-886-2022

首里城公園営業係記入覧

転記者	転記日	確認
-----	-----	----

※類似番号への誤送信が頻発しております。今一度、番号の確認をお願いいたします。