

百済寺跡バス駐車場使用申込書

枚方市長 様

申込日：令和 年 月 日

申込者名

電話番号

FAX番号

Email

利用日	令和 年 月 日 ()
入場時間	午前 ・ 午後 :
出場時間	午前 ・ 午後 :
バス台数	台
団体名	
人数	名
緊急連絡先	※当日連絡が取れる担当者名・携帯電話等 ご担当者名（当日添乗している方）又はドライバー名 ご連絡先（携帯電話）
バス会社名	
電話番号	
備考	

※ お客様の乗降はバス駐車場でお願いします。

※ キャンセル及び日時の変更：利用日の3営業日前までに文化財課へご連絡ください。

※ 利用日：年末・年始（12月29日～1月3日）を除く毎日。午前8時半から午後5時半まで。

※ フェンス等施設内のものを破損した場合は、申込者で原状回復してください。