

申請日：平成 年 月 日

ザ・ラグシエナ 宛

FAX 055-973-1001

## ザ・ラグシエナ バス駐車使用申込書

利用期間	入庫日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分			
	出庫日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分			
申請者					
申請者 連絡先	TEL				
	FAX				
当日連絡先	※できればバス運転手の携帯番号をご記入ください				
団体名					
バス会社名		TEL			
車種	大型 ・ 中型 ・ 小型 台				
宿泊施設名					
受付 (ザ・ラグシエナ)	月	日	印	受入 ・ 不可	
回答 (ザ・ラグシエナ)	月	日	印		

- ・利用の10日前までに申し込み願います。満車の場合お断りすることがあります。
- ・駐車場での事故・トラブル等に関しては一切責任を負いかねます。
- ・入庫が予定時間より1時間以上前後する場合は、下記までご連絡をお願いいたします。  
お問い合わせ先:TEL 055-973-1000(ザ・ラグシエナ)

※駐車許可の場合、本申込書に駐車許可の押印をして貴社にお送りいたします。  
当日の許可書となりますので、バス前面に掲示下さい。