

# イオンモール浜松志都呂 バス発着予定連絡書

ご来館 年月日	月	日	午前 午後	時	分
団体名	様御一行				
人 員	大人	人	小人	人	計 人
ご滞在 予定時間	午前 午後	時	分	～	午前 午後
ご来館 の目的	お買物	お食事	お買物とお食事	その他（                      ）	
店内撮影	希望する ・ しない                      * 撮影御希望の方には当日許可証を発行致します				
バス台数	台                      * 駐車場を指定させていただきます				
当日の 連絡先	お名前		携帯電話番号		
備 考					

## ご 連 絡 先 等

郵便番号	〒	
住 所		
電 話		
F A X		
ご担当者名		
バス会社名		
車 両 ナンバー		

\* お伺いした個人情報には当件以外には利用いたしません。

〒432-8069 静岡県浜松市西区志都呂二丁目37番1号

イオンモール浜松志都呂

TEL：053-415-1200 FAX：053-541-8801