



FAX送信先： イオンモール新利府 022-356-2851



団体バス受付簿

必要事項をご記入の上、FAXにて送信して下さい。
 駐車可能スペースや乗降のルールのご案内は、申込書を確認の上、FAXにて返信いたします。

団体名						人数			名	
※海外の団体さまは国名のご記入をお願いします。→										
来店日	年	月	日	来店時間	時	分	～	時	分	
来店目的	お買い物 ・ 視察 ・ その他()									
ご連絡先	申込者	※旅行代理店ご担当者さま、団体代表者さまなど、お申込みご担当者さまの連絡先をご記入ください。 ※FAXの返信等、事前に必要なご連絡をさせていただきます。								
		会社名 団体名				ご担当者				
	電話番号				FAX番号					
	来店当日の ご担当者	※お申込みいただいた方が同伴されない場合は、当日ご来店いただく添乗員さま、運転手さま、団体代表者さまなどの連絡先をご記入ください。 ※当日、急遽ご連絡が必要になった際に、利用させていただく場合がございます。								
会社名 団体名					ご担当者					
当日ご連絡の取れる 電話番号										
お車の 特徴	※申込時点で分かる範囲の記入をお願いいたします。 ※バスの大きさ制限（高さ：4.3m、横：3.2m、縦：13m）									
	大きさ	長さ	m	高さ	m	横幅	m	台数	台	色
	車種	大型・中型・小型・その他()					車番			
備考										

※お車の大きさ、その他利用者とのバッティング等により当施設の駐車場に駐車できない場合は、
 詳細をお申込内容を確認後、イオンモールよりFAX返信にてご連絡いたします。
 ※ご来館日の1週間前までにご提出くださいますよう、お願い申し上げます。
 ※お問合せ先： イオンモール新利府 022-349-1150

★イオンモール記入欄

駐車場所： ()をご利用ください。

備考：

イオンモール確認事項

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受付日 ____月 ____日 | <input type="checkbox"/> 警備へ共有 |
| <input type="checkbox"/> ショップカウンター入力確認 | ※当日ご予約の場合は電話共有も |
| <input type="checkbox"/> FAX・メールご返信 | |
| (送付状・受付簿・駐車許可証・MAP) | |