**当館見学バス駐車場予約申込書**

【宛先】 佐賀県立博物館・佐賀県立美術館

〒840-0041　佐賀市城内1-15-23

FAX 0952-25-7006 　TEL 0952-24-3947

 MAIL hakubi@pref.saga.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（人数） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　人） |
| 連絡先 | 担当者　　　　　　　　　　　様　TEL　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　FAXまたはMAIL |
| 駐車場利用日時 | 　　 　年　 　　月　　 　日（　 　曜日） |
| 時　　　　　分～　　　　　時　　　　　分（　　　　　分） |
| 駐車場利用台数 | □大型バス(9m以上)　　　　台　　　　　　　□中型バス(7m～9m)　　　　台　　　□小型バスなど(5m～7m)　　　　台 |
| 利用希望 | □乗降のみ　　□乗車のみ　　□降車のみ　　□駐車希望 |
| 特記事項 |  |

※　バス駐車場の予約は先着順のため、御希望に添えない場合もございます。

※　個人情報保護について、収集した個人情報は、当館見学バス駐車場予約申込みに関する事務の目的にのみ使用し、本人の同意なしにバス駐車場予約申込みの目的以外には使用いたしません。

※　申込み後に変更(到着時間、キャンセル等)が生じた場合は速やかにご連絡ください。

※　当日、15分以上の到着のずれが生じる場合は分かり次第、当館までご連絡ください。