

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	<input type="checkbox"/> 大型バス 台 <input type="checkbox"/> 中型バス 台 <input type="checkbox"/> 小型バス 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス 台
利用希望	<input type="checkbox"/> 乗降のみ <input type="checkbox"/> 乗車のみ <input type="checkbox"/> 降車のみ <input type="checkbox"/> 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。