

当館見学バス駐車場利用申込書

【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
日付	年 月 日 (曜日)
乗降 利用台数	<input type="checkbox"/> 中型バス(7m~9m) 台 <input type="checkbox"/> 小型バス以下(5m~7m) 台 ※大型バスは進入不可
到着時間	時 分
出発時間	時 分
利用希望	<input type="checkbox"/> 乗車のみ <input type="checkbox"/> 降車のみ
特記事項	

- ※ 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利用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利用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。
- ※ 館の安全運営及び公園利用者の安全確保のため、御理解・御協力をよろしくお願い申し上げます。(大型バスは美術館駐車場への進入はできません。)