

# 錦帯橋観光バス駐車場 整理料減免申請書

錦帯橋観光バス駐車場の利用に伴い、駐車場整理料の減免を申請致します。

太枠内のみご記入ください。

年 月 日

(一社)岩国市観光協会 宛

(申請者)

住所:

会社名(団体名):

代表者:

利用日時	年 月 日( ) 時 から 時 まで
利用目的	
車種・台数	大型 台 ・ 中型 台 ・ マイクロバス 台
車両ナンバー	
バス会社名	
申請者連絡先	会社名(団体名): 担当者名: 電話番号: FAX:

※岩国市観光協会記入欄※

年 月 日 上記申請を承認致します。

一般社団法人 岩国市観光協会

担当: \_\_\_\_\_

本申請書を利用予定の1週間前までに当協会にFAXをしてください。  
岩国市観光協会連絡先→FAX: 0827-41-2073 TEL: 0827-41-2037