

首里城公園バス駐車場予約手配書

平成 年 月 日 () 時 分

利用日	平成 年 月 日 ()	利用 時間帯	: ~ : ご利用時間は2時間までとさせていただきます。
(フリガナ) 学校名			
利用台数	台	人数	生徒 先生 添乗員
バス会社名			+ + 名
エージェント名			
(フリガナ) 申込者		連絡先	TEL FAX
備考			

《注意》予約の可・不可にかかわらず、FAXにて回答を送信しております。

回答書を受け取りましたら、内容のご確認をお願いします。

予約受付は、1ヶ月前の同日0時からとなっております。

【例】ご利用日 4月1日 3月1日からの受付開始

〒903-0815 沖縄県那覇市首里金城町1-2

(財)海洋博覧会記念公園管理財団

首里城公園管理センター

TEL 098-886-2020・FAX 098-886-2022

首里城公園営業係記入覧

転記者	転記日	確認

類似番号への誤送信が頻発しております。今一度、番号の確認をお願いいたします。