

**宛先**

予約申込 令和 年 月 日

**FAX 078-327-3316**

**神戸ポートターミナルバス駐車場**

〒650-0041 神戸市中央区新港町4-5

TEL 078-327-3313

発信元：

ご担当者

電話： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

## バス駐車予約申込書

No. \_\_\_\_\_

### ① 予約内容

	予約月日	到着予定時間	出発予定時間
日 帰 り	月 日 ( 曜日 )	時 分頃	時 分頃
※ お客様の乗降り あり ・ なし ←必ず○を付けてください			
泊まり駐車	到着予定日時	月 日 ( 曜日 ) 時 分頃から	
	出発予定日時	月 日 ( 曜日 ) 時 分頃まで	泊
団 体 名		ドライバー 携帯番号	
バス会社名		台数	台
記事欄：			

### ② 利用実績(警備員記入欄)

	利用月日	到着時間	出発時間
日 帰 り	月 日 ( 曜日 )	時 分	時 分
泊まり駐車	月 日 ( 曜日 ) から	到着時間	時 分
	月 日 ( 曜日 ) まで 泊	出発時間	時 分
バス会社名		台数	台
収 受 料 金	円	発行領収書 No.	
記事欄：			

### < 駐車料金 >

1日1回につき、2,040円。従って24時を超えて泊まりの場合は、4,080円になります。

☆駐車予約のキャンセル・変更などあれば、必ず早めにご連絡下さい。

☆駐車予約の申込は事前に電話にて空きをご確認の上、FAXにてお申込下さい。

☆駐車予約の受付は1ヶ月前からになります。

(注)トラック・キャンピングカーは、駐車できません。

受付印