

観光バス駐車場予約フォーム

ご利用日	年 月 日 ()									
ご利用時間	到着時間		時	分	/出発時間		時	分		
ご利用目的	<input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> 視察 <input type="checkbox"/> その他 ※該当にチェックをお願いします。									
車種/台数	車種	<input type="checkbox"/> 大型・中型 9m以上		台数	台					
		<input type="checkbox"/> 小 型			台					
ご利用人員	大人	名	中高生	名	小学生	名	幼児	名	その他	名
団体名										
旅行会社名										
ご担当者氏名										
FAX番号					ご来園者の 都道府県名					
携帯(当日の連絡先)					静岡県の方は 市・郡まで					
バス会社名										
備考										

必要事項をご記入の上、FAXにて送信ください。

送信先：浜名湖ガーデンパーク 管理センター

FAX 053-488-0009