

アスパム夜間一泊駐車利用申込書

このたびは、青森県観光物産館アスパム駐車場をご予約いただきましてありがとうございます。
お手数ですが、下記にご記入の上、FAXでご送付ください。

FAX番号 017-735-2067
問い合わせ電話番号 017-735-5311(代)

年 月 日

お申し込み内容	ご利用日時	<入庫> 年 月 日() 時 分			
		<出庫> 年 月 日() 時 分			
	利用できる時間帯は原則として17時から翌朝10時までとなっております。 駐車料金 3,000円(税込)				
お申し込み内容	ご連絡先	お名前			
	※駐車許可証送付先	〒			
		ご住所	-		
	電話番号		FAX		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 ※ご入金は8階アスパム事務局で承ります。営業時間:9時~18時 <input type="checkbox"/> お振込み ※ご利用後に請求書を発行いたします。				
ご請求先	ご請求先名	ご請求先が、上記ご連絡先と異なる場合にご記入ください。			
	請求書送付先	〒			
		ご住所	-		
	電話番号		FAX		
車両情報	車種				
	車番				
	運転手連絡先	携帯番号		氏名	
	バス会社名				

駐車許可証は、本申込書到着後、上記ご連絡先にFAXで送付いたします。
ご連絡先と異なる送付先を希望される場合は、下記通信欄にご記入ください。

【通信欄】

事務局記入欄

受付担当	
許可番号	
備考	