

# FAX申込書

平成 年 月 日予約

日の出パーキング

フリガナ	
お名前(予約者)	
携帯電話	
電話番号	
FAX番号	
ご住所	〒 愛知・岐阜・三重・静岡・長野・滋賀・福井・石川・富山・京都

フリガナ	
法人名	

出発日・ご来店時間	月 日( ) 時 分頃 (行き便名 ; )
到着日・駐車日数	月 日( ) 泊 日
復路航空便・セントレア到着時間	帰り便名 ; 便 時 分着
車 種	軽自動車・普通車・マイクロバス・tトラック・大型バス
①車名・色・ナンバー	(白・黒・シルバー・ ) ナンバー: _____
②車名・色・ナンバー	(白・黒・シルバー・ ) ナンバー: _____
③車名・色・ナンバー	(白・黒・シルバー・ ) ナンバー: _____
駐車台数・人数	台 大人 小人 幼児 人, 人 人 チャイルドシート 要・不要
オプション	無料洗車(6日間以上のご利用に限ります) 希望の方は○をつけてください
ご利用料金	