

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			