

都道府県選手団バス駐車許可証発行申込書・FAX 送信票

土浦市立土浦第二中学校 池田 宛

都道府県バスの利用を，下記のとおり申込みます。

バス駐車券の 申込みを	する ・ しない ※どちらかを○で囲んでください。
利用台数	台
都道府県名	
依頼者所属名	
氏 名	
住 所	〒
電話番号（携帯）	

- (1) 本申込書は，都道府県バスを利用するための申込書です。
なお，バスを利用しない場合でも返信をお願いします。
- (2) 必要事項をご記入のうえ，FAX で下記まで送信してください。
※申込締切期日：令和3年8月2日（月）正午まで
- (3) 電話番号は，いつでも連絡が取れる番号をご記載ください。
- (4) 台数を集約し，後日駐車券を送付いたします。
- (5) 鑑を付けずに本紙をそのまま送付してください。

申込み手続きに 関する問合せ先	第48回全日本中学校陸上競技選手権大会宿泊輸送担当 茨城県土浦市立土浦第二中学校 池田 亮 TEL 029-821-0808 FAX 029-822-9377 E-mail ikeda.ryou@blue.ibk.ed.jp
--------------------	--