

横浜ランドマークタワー69階展望フロアスカイガーデン パシフィコ横浜 バス・大型車駐車場/予約申込書

枚目
全 頁

*ご利用日時	西暦 年 月 日 ()	* 入庫時間	時 分
		* 出庫時間	時 分
団体名			様ご一行
* 車両NO.		* バス会社名	
* 取扱旅行代理店			支店名・営業所名
			* ご予約者名
ご住所	〒□□□-□□□□		
* 電話番号		* FAX番号	
* 利用当日のご連絡先		* ご担当者名	
*スカイガーデン ご来場内訳	入場券区分		人 数
	■大 人(18歳～64歳)		名
	■シ ニ ア(65歳以上)		名
	■高 校 生		名
	■小中学生		名
	■幼 児(4歳以上就学前)		名
	合 計		名
		添乗員・乗務員	名

- 本ご予約は、横浜ランドマークタワースカイガーデンを20名様以上でご利用の場合にのみご利用いただけます。20名様未満でご利用の場合は、直接パシフィコ横浜バス・大型車駐車場(045-221-1302)にご予約ください。
- *の欄は必須事項です。 ●30分のみの利用でも、残りの30分相当分の駐車券は発券致しません。
- パシフィコ横浜駐車場の混雑状況により、ご予約を承れない場合がございます。あらかじめご了承ください。
- 本件に関するお問合せは、スカイガーデン事務局(045-222-5030)へお願い致します。

*パシフィコ横浜バス・大型車駐車場予約確認票(施設担当者使用欄)

西暦 年 月 日

株式会社横浜国際平和会議場(パシフィコ横浜)

駐車場ご担当者 殿

TEL・FAX:045-221-1302

横浜ランドマークタワー/スカイガーデン事務局

担当者名:

TEL: 045-222-5030/FAX: 045-222-5039

記

上記の通り、駐車場1時間サービス適用の予約依頼がありましたので、FAX致します。

■予約可否欄: 上記予約について下記の通りお知らせいたします。			
<input type="checkbox"/> 予約を受け付けました	西暦 年 月 日	担当者名	パシフィコ横浜/駐車場予約担当
<input type="checkbox"/> 予約は不可でした			印

【ご利用内容確認欄】

駐車場ご利用時間	西暦 年 月 日 時 分～ 時 分	←駐車券の入庫・出庫時間を記入
ご利用者確認欄	上記内容による駐車場利用をしたことを確認しました。	ご署名