施設からのお迎え専用

駐車場スポット利用申込書

年 　　月 　日

高松空港株式会社　殿

お迎え用の団体バス（マイクロバス）駐車場を利用したいので申し込みます。

（降車は申し込みの必要はございません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 駐車場種別 | 浄化槽横駐車場（満車の場合は東側バスプール指定区画） |
| 利用日 | 年　　　月　　　日 　　　　:　　 ～ 　　:　　　　 |
| 対象便 |  |
| 駐車料金 | ¥ 1,100 円（税込） |
| 申込者情報 | ご住所 |
| 会社名 |
| 代表電話 |
| 申込者情報登録車両情報 | 担当者 |  |
| Emailアドレス |  |
| 車両情報 | （例）メーカー　車種　香川　あ　○○-○○ |
|  | 所属：氏名：直通電話番号： |

※事前に下記アドレスまで「利用申込書」をご提出ください。

　提出先：高松空港株式会社

　　　　　　　空港営業部2部ビル営業グループ　駐車場担当　迄

　　　　　　　Mail: parking@takamatsu-airport.com

※利用詳細は別紙「施設からのお迎え専用駐車場スポット利用案内」をご確認ください。

※事業者様からのお申込みに基づき、高松空港㈱が請求書を発行します。

事業者様は請求書を受領した日の属する月の末日（末日が金融機関の休業日の場合は前営業日）までに、高松空港㈱が指定する預金口座に振り込む方法によりお支払いください。なお、振込手数料は貴社にてご負担ください。