JR九州パークス株式会社　行
（FAX:099-258-0435）※受付時間:9時から12時、13時から15時30分　ただし水曜・日曜・祝日は定休日

鹿児島中央駅西口バス駐車場利用申込書（新規 ・ 変更）

申込日　　年　　月　　日

※右の申し込み日および下記太線内をご記入ください。

フリガナ		
申請者名		（担当者　　）
電話番号		—　　—
ＦＡＸ		—　　—
住　　所		
利用団体名		複数台ある場合 （　　台）
バス種別		□大型　□中型　□小型　□マイクロ
利用日		□乗車　：　令和　年　月　日（　）　時　分～　時　分 □降車　：　令和　年　月　日（　）　時　分～　時　分 □乗降車：　令和　年　月　日（　）　時　分～　時　分 □夜間　：　令和　年　月　日（　）　時　分～　時　分　～ 　　月　日（　）　時　分～　時　分
駐車目的	主な利用者	□鹿児島市民 □県内在住 □県外在住
	目的	□修学旅行 □観光 □イベント □その他
	乗換（※⇔バス）	□乗換無 □乗換元（※⇒バス） □乗換先（バス⇒※） ※□新幹線 □在来線 □路線バス・市電 □タクシー □自家用車
	目的地	□鹿児島市内 （□鹿児島中央駅周辺） □県内（　　） （　　） （　　） □県外（　　） （　）は自治体名記入
	団体宿泊地	□宿泊無 □鹿児島市内 （□鹿児島中央駅周辺） □県内（　　） （　　） （　　） □県外（　　） （　）は自治体名記入
	※該当するもの全てに☑をご記入ください。	

※当日の申し込みは、バス駐車場の混雑等でお受け出来ない場合があります。
なお、受付はご利用日の 前々月の１日からご利用の日の７日前までとします。

※受付結果のご連絡は、水曜・日曜・祝日は定休日のため、以降の営業日になります。

受　付　結　果　　返信日　　年　　月　　日

駐車場名	バス第１駐車場　　バス第２駐車場 ※駐車場及び駐車位置の指定はご遠慮下さい。	
連絡事項		担　当

※支払いはバス第１駐車場の現地精算機でお支払いください。