

中町大型バス発着場使用申請書

令和 年 月 日

(一社) 厚木市観光協会 宛

名称

住所

申請者 氏名

担当者

TEL

FAX

次のとおり、中町大型バス発着場の使用を申請します。

期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
種類	大型	中型	マイクロ
	車両番号		
発着時間 運行時刻			
備考			

注意事項

- 1 中町大型バス発着場を使用するときは、厚木市観光協会が発行する利用許可書を提示し、指定場所に駐車してください。
- 2 場内での事故・盗難について、観光協会は一切責任を負いません。
- 3 バスの乗降に当たっては、他のバス利用者や厚木市保健福祉センター利用者の迷惑にならないようお願いします。
- 4 現場に係員がいる場合は、その指示に従ってください。
- 5 場内は禁煙です。