

## バス発着申請書

申請日 年 月 日

発着予定日	年 月 日 ( 曜日)	
駐車時間	時 分～ 時 分	
バス種類・台数	大型 (定員 40 名以上) 台	車両ナンバー
	中型 (定員 39 名以下) 台	車両ナンバー
	その他 ( ) 台	車両ナンバー
申請者	会社名	担当者
	目的	
	電話番号	FAX 番号
	バス会社	
	バス会社担当者及び電話番号	

- ※ 土日祝日及び mozo ワンダーシティが指定する日は、バスの発着は原則としてできません。
- ※ 上記枠内全てご記入のうえ、mozo ワンダーシティ管理事務所（以下管理事務所）まで FAX にてご返送下さい。管理事務所で承認印を押した申請書をご返送いたします。承認印を押した申請書の返送が無い場合、無効となります。
- ※ 到着の約 10 分前に mozo ワンダーシティ防災センターまでご連絡下さい。

**【mozo ワンダーシティ連絡先情報】**

お客さま向け代表番号 TEL : 052-505-1888

管理事務所 FAX 番号 FAX : 052-503-1890 ※こちらに本申請書をお送りください。

防災センター TEL : 052-506-7756

管理事務所承認印	防災 C (控)
管理事務所記入 駐車指定場所 (駐車場所指定案内図参照)	① 西側荷捌きスペース ②旧シャトルバス発着場 (どちらかに○をする)

申請者→管理事務所→(控) 防災センター→(控) 申請者