

新千歳空港寿インター駐車場

駐車券購入申込書

令和 年 月 日

一般社団法人
千歳観光連盟(管理者)殿

使用者	氏名	印	勤務先	
	住所		勤務先電話	
			自宅電話	
	車両番号		車名	
期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 (ヶ月)			
月極駐車券購入、利用について、貴連盟駐車場関連諸規定を遵守します。				