浜松城公園指定管理者様式

年　　月　　日

（あて先）浜松城公園指定管理者
遠鉄アシスト株式会社

住　　所:
団 体 名：
代表者名：
担当者名：
TEL　　：
FAX　　：
E-mail　：

公　園　使　用　届

以下の通り浜松城公園を使用したいので届出ます。

利用する公園施設	□ 公園（場所：　　）□ 浜松城　□ 美術館　□ 茶室 ※上記の公園施設を利用しない方は、バス駐車場の利用申請はできません。
目　的	
日　時	年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分 （予備日）　　月　　日（ ）　　時　　分 ～　　時　　分
人　数	名　（大人　　名／　子ども　　名）
その他	

バス駐車場利用申請　※さくらまつり･連休等混雑時には、時間通りに入庫できない可能性があります。

□ 使用する	□ しない	台数	台	バス会社名	
車両種類	□ 大型　□ マイクロ	利用時間	時　分 ～　時　分		
当日の連絡先	（携帯電話）　　（氏名）				
注意事項等	・利用料金：1 回 1,000 円（税込）※駐車場管理棟にお支払いください（現金のみ） ・当日のキャンセル及び時間変更は、**浜松城公園** に必ずご連絡ください。 **TEL：053－457－0088**　（受付時間　8：30～17：00　※休業日 12/29～31）				

その他のご案内

① 公園内の一部及び全部を占用して使用することはできません。
② 使用目的・内容によっては使用できない場合があります。予めご了承ください。
③ 浜松城天守閣を団体でご利用の場合は、別途、天守閣へ「浜松城天守閣団体利用届」をご提出ください。
④ 記載事項に変更がある場合には下記までご連絡をお願いします。（当日については上記記載）

ご提出 お問合わせ先	〒435-0046　浜松市中央区丸塚町 541-20 遠鉄アシスト株式会社　指定管理サービス課（浜松城公園担当 宛） **TEL：053-467-7006 / FAX：053-467-7001**（平日 9：00～18：00 ※土日祝は休業日） E-mail：assist_hamamatsujyo@entetsu.co.jp

※ FAX によるご提出の場合、特段の事情がない限り返信は行っておりません。予めご了承ください。※