

立体駐車場使用許可申請書

承認印

申請店舗名		申請年月日	年	月	日
業者名		申請者住所 氏名	印		
車両責任者 氏名		連絡先	TEL		
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
使用時間	AM・PM 時 分 ~ AM・PM 時 分				
車両番号			駐車台数	台	
作業内容					
特記事項	①日・祝日及びイオンモール茨木の特定日は使用できません。 ②イオン側第一防災センター(072-620-1236)にて無料駐車券をお渡しします。 ③駐車指定場所はJR側青空駐車場とします。 ④車両が高い場合(2.1m以上)は、イオン側横の平面駐車場を利用して下さい。				

※提出手続き

申請者 ⇒ イオンモール茨木事務所 ⇒ 防災センター