

創価学会 戸田記念墓地公園

管 理 者 殿

年 月 日

申込団体名

住 所

代 表 者

印

連 絡 先 ()

F A X 番 号 ()

このたび下記の誓約事項に誓約し、以下の通り入園申込をさせていただきますので宜しくお
願います。

団体バス利用 入園申込						
入園日						合計 _____日
台 数						合計 _____台
車両番号						
緊急 連絡先						

誓約事項

戸田記念墓地公園内では以下のことを誓約致します。

1. 戸田記念墓地公園内における注意事項を遵守します。
2. 車両の誘導など貴墓地公園の職員及び役員・関係者の指示に協力します。
3. 貴墓地公園内で事故等のトラブルが発生した際の一切の責任を負います。また、事故等が起きた場合には速やかに貴墓地公園事務局に報告します。

【戸田記念墓地公園 ファックス番号 0133-77-2330】

記入例

創価学会 戸田記念墓地公園
管 理 者 殿

2019年 ○月 △日

申込団体名 戸田サポートの会

住 所 〒061-XXXX

石狩市厚田区望来O×△

代 表 者 創価 太郎 印

連 絡 先 011 (XXX) XXXX

FAX番号 011 (XXX) XXXX

このたび下記の誓約事項に誓約し、以下の通り入園申込をさせていただきますので宜しくお願ひします。

団体バス利用 入園申込						
入園日	5月×日	5月△日				合計 2 日
台 数	2	1				合計 3 台
車両番号	札幌00 み 1234	札幌00 み 1234				
緊急 連絡先	090 XXXX XXXX	090 XXXX XXXX				

車両番号は代表車両のみ記入

誓約事項

戸田記念墓地公園内では以下のことを誓約致します。

1. 戸田記念墓地公園内における注意事項を遵守します。
2. 車両の誘導など貴墓地公園の職員及び役員・関係者の指示に協力します。
3. 貴墓地公園内で事故等のトラブルが発生した際の一切の責任を負います。また、事故等が起きた場合には速やかに貴墓地公園事務局に報告します。