|  |
| --- |
| トラック運転手連絡先用紙 |
| **部門** |  | **月 日** | 月　 　日 |
| 団体名 |  |
| **搬入時間** |  |
| **搬出時間** |  |
| **運転手連絡先** | **氏名** | **携帯** |
| **責任者連絡先** | **氏名** | **携帯** |

**熊本県吹奏楽連盟 ※駐車する場合は、８００円かかります。これは駐車許可証ではありません。**

**＊この用紙（トラック運転手連絡先用紙）に、団体名等はっきりと書いていただき、フロントガラスに見えるように置いて、県劇に進入**

**してください。また、団体受付にもコピーを１枚提出して下さい。**