FAX:03－3211－7172

IBA駐車料金割引サービス連絡票

■お客様ご記入欄（太枠内に必要事項をご記入下さい。）

お名前	
ご住所	
IBA会員番号	
駐車場 入場日時	年　月　日　時　分
駐車場 出場日時	年　月　日　時　分
ご搭乗日・便名	年　月　日　便
ご搭乗証明 （ご搭乗半券等） 貼付欄	ご搭乗半券等を貼り付けて下さい。

■神戸空港ターミナル記入欄（以下、お客様はご記入不要です）

上記申告期間による駐車時間数	まで
上記時間数による正規駐車料金	円
上記を（搭乗・身障）割引適用とする料金	円
その他割引を適用した場合の料金	
値引き額	▲　円

☐ ご搭乗証明確認済み　☐ 身障者手帳等確認済み　☐ 駐車サービス券添付

カウンター受付（　　）／ 処理（　　）

連絡日：　年　月　日　／ 連絡担当者：　　㊞

（お客様 → IBA → 神戸空港ターミナル → IBA）

それは街でも使えるETC