

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

( )

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。

### 特記事項

\* 2026年5月3日・5月7日は、団体バスの入園はお断りさせて頂いております。

\* 平日の火曜日は休園日のため団体さまの入園はお断りしております。

【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

2020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○×△

代表者 創価 太郎 印

連絡先 011 (XXX) XXXX

FAX番号 011 (XXX) XXXX

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 XXXXX XXXXX	090 XXXXX XXXXX				

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。

## 特記事項

\*2026年5月3日・5月7日は、団体バスの入園はお断りさせて頂いております。

\*平日の火曜日は休園日のため団体さまの入園はお断りしております。