

ご利用の皆様へ

機械式駐車装置点検のお知らせ

担当 _____

連絡先 _____

下記日程により機械式駐車装置の点検を行います。

平成 年 月 日
 時 分～ 時 分

作業中も駐車装置をご利用いただけます。
ご利用の際には作業員にお声をおかけください。

なお作業の都合上、運転をお待ちいただくことがあります。
ご面倒をおかけしますが、何卒ご協力いただきますようお願い申し上げます。

