

年 月 日

イオンモール猪名川 御中

## 催事申込書

貴社名

担当者

印

電話番号

内容			
運営人員	人		
期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)		
時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
場所			
使用料	期間合計売上に対して % (消費税別途)		
備品使用	なし	あり	長机 台(1日当たり500円) 椅子 脚(1日当たり200円)
備考			

送付先/お問合せ イオンモール猪名川 SC事務所 催事担当 まで TEL:072-765-1111 FAX:072-765-1115
---

受付者印	決裁者印