イオンモール東浦
バス駐車利用申込書

イオンモール東浦　宛

申込日：　　年　　月　　日

会社(団体)名			
住所			
TEL		**FAX**	
責任者氏名	印		

利用年月日	年　月　日（　）	**時間**	時　分 ～　時　分		
人数	人	**バス種類**	※該当する項目に○を付けてください **大型 ・ 中型 ・ マイクロ**	**バス台数**	台
利用目的	※該当する項目に○を付けてください **食事 ・ 買い物 ・ イベント参加 ・ その他（　　）**				

※記入頂いた個人情報は、本用紙による申し込みの施設利用・視察に関わる管理運営にのみ使用します。

◆お問合せ先◆

イオンモール東浦
TEL：0562-82-2700
FAX：0562-82-2790

弊社記入欄

マネージャー	防災・警備	受付
／	／	／