

# 特別車両使用許可願い

イオンモール長久手ゼネラルマネージャー殿

会社名

責任者名

電話番号

下記の内容で使用したいので、許可下さいますようお願い致します。

申込日	
使用期間	
使用目的	
使用台数	500円/日(税別) × 日 × 台数 = 円(税別)
精算方法	請求書発行
ご請求先	
住所	〒

受付印

イオンモール長久手