

イオンモール日の出 事務所
宛

申込日 年 月 日

※この用紙はすべての項目をご記入後、ご提出ください。

※到着15分前には必ず防災センターへの連絡をお願い致します。 電話番号 042-588-8010

イオンモール日の出 バス駐車申込書

バス駐車利用年月日 ご利用時間	年 月 日 () / 時 分 ~ 時 分			
ご利用目的 ・該当目的に○をお願いいたします。 ・①-2で(○)の際には「予定購入品目」におおよその品目記入をお願いいたします。	①-1 専門店街でのショッピング ①-2 イオンスタイルでのショッピング (20名分以上の食材・資材の購入 有 ・ 無) <small>20名分以上の購入がある場合 予定購入品目: (例) BBQ食材等</small> ② 飲食 ③ その他 ()			
会社名	会社名			
	法人番号			
	TEL/FAX			
	ご担当者名			
	当日連絡先			
バス会社	会社名			
	TEL/FAX			
	ご担当者名			
	当日連絡先			
バス駐車場 (大型2台まで)	_____台 ※バスは指定場所に駐車下さい。 バスの部類 ... 大型 ・ 中型 ・ 小型 ・ マイクロ バスの寸法 ... 長さ (m) 乗車人数(人)			
駐車料金	※イオンモール日の出館内でのショッピング、ご飲食の利用目的の場合は無料です。			
	単価(税抜)	台数	日数	合計金額(税抜)
	円	台	日	円
	大型バス(全長10m~12m程度) 40,000円 中型バス(全長7~10m程度) 30,000円 小型・マイクロバス(全長7m程度) 25,000円			



初期対応者	受付	AM	警備共有

【申込窓口】

イオンモール日の出
〒190-0182 東京都西多摩郡日の出町大字平井字三吉野桜木273番地3
Tel.042-588-8001 Fax.042-597-7351

* 受付時の確認事項 *

- ・ 警備へ連絡 (大型バス駐車場確保)
- ・ 事務所内共有