

イオンモール三光 視 察 申 込 書

視察年月日	年 月 日 () ※当日は専門店街2Fインフォメーション迄お越し下さい
視 察 時 間	時 分 ～ 時 分
視察団体名	
人 員	人
バ ス 台 数	台 ※大型バスは駐車場の指定をさせていただきます
説 明 有 無	必要 (分位) ・ 不要
昼 食	あり ・ なし
備 考	
年 月 日 郵便番号 住 所 電 話 F A X 責任者氏名 印	
※御記入いただいた個人情報は他の使用には一切使用いたしません 担当 ()	

事前に連絡の上、FAXもしくは、メールにてご返信ください。

弊社記入欄

TEL:0979-26-8450 FAX:0979-43-2880

:sankou-website@aeonmall.com

GM	Mgr	受 付