

東京芸術劇場 飲食施設運営事業者 応募届

令和 年 月 日

公益財団法人東京都歴史文化財団
東京芸術劇場 経理係 御中

(住 所)

(名 称)

(代表者氏名)

⑩

東京芸術劇場 飲食施設の運営事業者募集要項による条件を了解し、ここに運営事業者として申し込みます。

会社名	(フリガナ)
所在地	
代表者氏名	(フリガナ)
電話番号	
創業年月日	年 月 日設立
予定従業員数	名
担当者氏名	(フリガナ)
所属・役職	
連絡先	ファクシミリ Eメールアドレス