

東京芸術劇場 レストラン

出店者 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 管理課 御中

(住 所)

(名 称)

(代表者氏名)

㊞

東京芸術劇場レストラン出店者募集要項による条件を了解し、ここに出店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	
電話・FAX 番号	TEL: FAX:
メールアドレス	