

東京都庭園美術館 ミュージアムショップ

事業者参加届

平成 年 月 日

公益財団法人東京都歴史文化財団
東京都庭園美術館 御 中

(住 所)
(名 称)
(代表者氏名)

㊟

東京都庭園美術館 ミュージアムショップの事業者募集要項による条件を了解し、ここに参加を申し込みます。

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
取引金融機関	
予定従業員数	名
担当者氏名	(フリガナ)
所属・役職	
連絡先	電話番号 ファクシミリ