

平成 年 月 日

(株)大阪マーチャンダイズ・マート 御中

共通利用券（お食事券）申込書

① 主 催 者

住 所 :

会社名 :

印

担当者 :

印

TEL :

② 会 場 階 ホール

③ 有 効 期 間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

④ 金 額 ・ 枚 数 @ 円 枚

@ 円 枚

- 注
- ・ 申込書には必ず社印・担当者印を押印してください。
 - ・ 本申込書受領後、共通利用券を郵送いたしますので、社印・担当者印を押印の上、見本券1枚を、7日前までに弊社へご提出ください。
 - ・ ※飲食店街への手配がございますので、提出期限は必ずお守りください。
 - ・ 見本券と異なる共通利用券はご利用できません。
 - ・ お支払いは、ご利用後のお支払い（原則お振込み）になります。

※ 尚お申し込みは、1日の使用予定枚数が50枚以上の場合に限ります。

< OMM側記入欄 >

引渡日：平成 年 月 日
締切日：平成 年 月 日
支払日：平成 年 月 日

| |
|--------|
| OMM 担当 |
| |