

(RCCI/OP08/F 05) - (Issue 07)	طلب حجز منطقة المطاعم Lease Application Form	
-------------------------------	---	--

Application date: / /

تاريخ تقديم الطلب: / /

Applicant Data / بيانات الجهة طالبة الخدمة		
Restaurant's name		الجهة (أسم المطعم):
Person responsible		الشخص المسؤول :
Phone		الهاتف:
Fax		الفاكس:
Mobile		الموبايل:
E-mail		الايمل:
Booking Date:		تاريخ الحجز :
Booking period		مدة الحجز:
Type of Request	<input type="checkbox"/> complete area <input type="checkbox"/> Number.....Restaurant <input type="checkbox"/> Points of sale	<input type="checkbox"/> المنطقة كاملة <input type="checkbox"/> عدد مطعم <input type="checkbox"/> نقاط بيع
Outstanding amount of the lease (for administration):		المبلغ المستحق من التأجير (خاص بالإدارة) :

	التاريخ Date		التوقيع: Signature		مقدم الطلب Applicant
	التاريخ Date		التوقيع: Signature		منسق الفعاليات Events coordinator
	التاريخ Date		التوقيع: Signature		المحاسب Accountant
	التاريخ Date		التوقيع: Signature		اعتماد مدير الإدارة Director's Approval