

高山サイエンスプラザ見学申込書

年 月 日

奈良先端科学技術大学院大学支援財団 御中

申込者 団 体 名 _____
 代 表 者 _____
 所 在 地 ㊦ _____

連絡担当者 _____
 T E L _____
 F A X _____

下記のとおり、高山サイエンスプラザの見学を申し込みます。

見 学 団 体 名		
見 学 の 目 的		
日 時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分	
人 数		
来 館 の 方 法	乗用車・路線バス・貸切バス・その他 () (バス駐車の場合には駐車料金が必要です。)	
駐 車 料 金	バス1台につき 1,000円 × _____台 = _____円	
説明会の設営について	不要 ・ 必要 (会議室等を使用して説明を希望される場合は次の使用料が必要です。)	
使 用 料	会議室 (20人まで)	2,000円
	サロン (30人まで)	
	小研修室 (60人まで)	
	大研修室 (200人まで)	5,000円
料 金 の 支 払 者 (料 金 請 求 先)	申込者に同じ ・ 申込者と相違 (支 払 者 名)	
食 事 の 有 無	不要 ・ 必要 (必要な場合はレストラン〔0743-72-5818〕へ 直接お申し込み下さい)	
見 学 者 氏 名		
	(※名簿等がある場合、差し支えなければ添付してください)	
他施設の見学ルート		
	(※行程表等がある場合、差し支えなければ添付してください)	

※下記宛にFAX又は郵送によりお申し込み下さい。

FAX: 0743-72-5819 住所: ㊦630-0101 生駒市高山町 8916 番地 12 高山サイエンスプラザ内