

高山サイエンスプラザ駐車場利用申込書

年 月 日

公益財団法人 奈良先端科学技術大学院大学支援財団理事長 殿

申込書 団体名

代表者 印

所在地

連絡担当者 氏名

Tel

Fax

下記のとおり、高山サイエンスプラザ駐車場の利用を申し込みます。

利用団体名	
目的	
日時	年 月 日 (曜日) 午前 時 分 ~ 午前 時 分 まで 午後
人数	人
駐車台数	貸し切りバス 台
駐車料金	バス1台につき1,000円× 台 = 円

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

公益財団法人 奈良先端科学技術大学院大学支援財団