

## 高山サイエンスプラザ見学申込書

年 月 日

(公財) 奈良先端科学技術大学院大学支援財団 理事長 様

申込者 団体名 \_\_\_\_\_  
 代表者 \_\_\_\_\_  
 所在地 ㊦ \_\_\_\_\_

連絡担当者 \_\_\_\_\_  
 TEL \_\_\_\_\_  
 FAX \_\_\_\_\_

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	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	
説明会の設営の要否	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)	5,000円
	大研修室 (200人まで)	
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	食事不要 ・ 敷地内での食事希望 (※館内では飲食ができません。)	
見学者氏名	(※新型コロナ感染対策のため、必要な場合は提出必要です。)	
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