## テレスコープ 利用契約申込書

テレスコープ利用規約を了承の上、下記の通り申し込みます。

申 込 日	年		月		日	
フリガナ						
グループ・企業・学校名 ※グループ展の場合						
フリガナ						
お 名 前 グループ展の場合は代表者						
ご 住 所	〒					
ご連絡先	TEL			FAX		
	Email					
ご 希 望 期 間		年	月 ~	日 (	)	
		年	月	日 (	)	
オープン時間	 	分	$\sim$	時	分	
期間中の閉展日	※期間中に閉展日を設ける場合は日付をご記入ください。					

事務所使用欄 年 月 □受付 担当者名