

見 学 申 込 書

見学年月日	年 月 日 ()			
見 学 時 間 (所要 約1時間)	: ~ :			
団体名・会社名 学校名(学年・クラス数) 個人名	フリガナ:			
人 数 / 入 館 料 (料金は全て税込です)	区 分	料 金	人 数	計
	①大 人	1,000円/人		円
	②20人以上団体	800円/人		円
	③シニア65歳以上	800円/人		円
	④小・中学生	300円/人		円
	⑤障がい者手帳をお持ちの方	無料		円
	⑥⑤の介添の方	500円/人		円
	合 計		人	円
国 名	日 本 / 海 外 (国名)			
案 内	日 本 語 / 英 語 / 通 訳 同 行 (語)			
連 絡 先	申込者:			
	電話番号:			
	FAX番号:			
来社方法	・観光バス (台) ・乗用車 (台) ・タクシー (台) ・定期バス ・その他 ()			
ご来館のきっかけ	・以前に見学したことがある ・ホームページを見て ・雑誌、新聞などを見て ・シャープ社員／知人からの紹介 ・その他 ()			
備 考				

※この申込書は電話予約後に、メールまたはFAX、郵送にてご送付下さいませ。

※ご記入いただきました内容はご見学案内の目的以外には一切使用致しません。

ご予約・お問い合わせ先

〒632-8567 奈良県天理市櫛本町2613-1
シャープ総合開発センター内
シャープミュージアム 見学担当
電話: 0743-65-0011
FAX: 0743-65-3883
メールアドレス: tenrimt@list.sharp.co.jp

シャープ記入欄

受付日時:

受付者:

Tel/Fax/Mail