

申込日 年 月 日

シグマ光機株式会社  
常設展示場・ガレージラボ事務局 行

## ガレージラボ利用申込書

ご利用目的			
必要機材			
	□別紙添付		
申込者氏名 (代表者)			
会社/学校名			
所属			
住所			
Tel		Fax	
Mail		携帯電話等	
同行者(全員の氏名)			

利用日時	開始	終了
第1希望	年 月 日( ) :	年 月 日( ) :
第2希望	年 月 日( ) :	年 月 日( ) :
第3希望	年 月 日( ) :	年 月 日( ) :

## 【ご利用案内】

ご利用時間 9:30~17:30  
ご利用料金 1,000円/1時間  
清算方法 終了時に現金でお支払いをお願い致します。

## 【申込】

この申込書を事務局へ FAX 又はメールして下さい。 受付番号を記入して返送致します。

## 【受付】

最初に東京本社 5F で受付をお願い致します。  
エレベーターで 5F にお越し頂き、内線にて事務局(502)を呼び出し下さい。