

# D-egg 施設見学 申込用紙

## 1. 見学希望日

	月 日	時間
第1希望	月 日 ( )	: ~ :
第2希望	月 日 ( )	: ~ :
第3希望	月 日 ( )	: ~ :

※見学時間は10:00から17:00の間で、1時間程度です。

## 2. 見学希望者 ※5名以上の希望者がある場合はご相談ください

① お名前		
② お名前		
③ お名前		
④ お名前		
⑤ お名前		
ご 連 絡 先	社名	
	所在地	都道府県 市区町村
	TEL/FAX	
	Email 連絡担当者	(担当者: )
	見学の目的	1. 入居検討 2. 起業相談 3. 勉強会 4. その他( )

※申し込み受け付け後、折り返しご担当者様へ連絡いたします。

【問合せ先】 D-egg IM 室 (担当: 上村、塚脇)

Tel:0774-68-1378

**ファックス送付先 : 0774-68-1372**