FAX 番号　029－864－2919

施設見学申込書

下記の「**注意事項**」をご確認いただいた上で、太枠内をご記入いただき、見学希望日の **1ヶ月前までに** FAX でお送りください。

［注意事項］

・見学する施設については、当財団で指定させていただきます。
・施設見学当日、申込内容と異なる状況が発見されたときは、見学を中止する場合があります。
・見学は、案内者の指示に従って団体で行動していただきます。案内者の指示に従わないときは、見学を中止する場合があります。
・自己過失による損害（怪我、衣服の汚れ、装着品の破損、紛失、盗難等）については、当財団ではその責任を負いかねます。
・自己過失により、当財団の職員、物品などに損害を与えた場合は、見学者に損害賠償責任を負っていただきます。
・敷地内での喫煙は、指定された場所でお願いします。
・当財団が許可した場合を除き、写真撮影は禁止となっております。
・施設見学の様子を、当財団の WEB サイトや刊行物でご紹介させていただくことがあります。

申込日	年　月　日（　）			
見学希望日時	第 1 希望	年　月　日（　）　時　分～　時　分		
	第 2 希望	年　月　日（　）　時　分～　時　分		
	第 3 希望	年　月　日（　）　時　分～　時　分		
団体名・代表者連絡先等	（フリガナ）			
	団体名			
	所在地（又は住所）	〒　－		
	TEL			
	FAX			
	E-mail			
	代表者名（引率者）			
	当日の連絡先（携帯）			
見学人数	名（うち通訳　名）　上限 40 名			
交通手段	バス（大型・マイクロ）　台	公共交通機関		
	自家用車　台	その他（　）		
備考				

※ご提供いただきました個人情報は、施設見学以外の目的には使用いたしません。

＜問合せ先＞
（一財）ベターリビング　つくば建築試験研究センター　企画管理部
TEL 029－864－1745　FAX 029－864－2919