

## せんだいメディアテーク見学依頼書

せんだいメディアテーク館長

団 体 名

\_\_\_\_\_

(代表者) 氏名

\_\_\_\_\_

下記のとおり、せんだいメディアテークの見学を希望します。

記

見学希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで	
来館人数 または予定者		
見学希望の場所		
見学の目的		
来館の方法		
施設説明者の要否	( ) 必要・( ) 不必要 ※いずれかに●印をつけてください。	
連絡先	住所	〒 _____
	電話番号	- -
	ファックス番号	- -
	e-mail	
	連絡責任者名	

※せんだいメディアテークの地下駐車場は有料です。高さ 2.3m を超える車両は駐車できません。

※人数と日程によっては説明会場を設けることができない場合もあります。

備考	
職員確認欄	

お問い合わせ先

〒980-0821 宮城県仙台市青葉区春日町 2-1  
せんだいメディアテーク 企画・活動支援室  
tel 022-713-4483 fax 022-713-4482  
e-mail office@smt.city.sendai.jp