

返信先 FAX:03-5790-0877 株式会社アストローツ SDSS プレート配布事務局 宛

お申込日	2009 年	月	日
------	--------	---	---

<b>SDSS アルミプレートの申込書</b>
-------------------------

SDSS アルミプレートを天文普及に活用するために申込みします。

■お申込者 ※このマークの項目は必ずご記入ください。

※機関・団体名	(フリガナ) -----
※所在地	(フリガナ) 〒       —
※ご担当者名	(フリガナ) ----- メールアドレス
※ご連絡先電話番号	ご連絡先 FAX 番号
—                   —	
※活用方法 (具体的にご記入 ください)	

■SDSS アルミプレートの送付先 お申込者と異なる場合ご記入ください。

※機関・団体名	(フリガナ) -----
※所在地	(フリガナ) 〒       —
※ご担当者名	(フリガナ) ----- メールアドレス
※ご連絡先電話番号	ご連絡先 FAX 番号
—                   —	

SDSS アルミプレートは、常設展示を目的とした公共天文台、プラネタリウム館、博物館や研究機関、活発に天文普及活動を行っている団体などへ優先して配布します。配布枚数が限定しておりますので、本申込書により必ずお送りできるものではありません。予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

**AstroArts**