

国内ハイブリッドプラネタリウム投影機納品実績表（申請様式3）

No.	設置年月日		施設名	郵便番号	住所	電話番号	ドーム直径	座席数	ハイブリッド投影機	
	年	月							光学式プラネタリウム （メーカー名、機種）	デジタル式プラネタリウム （メーカー名、機種）
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

※最新設置年月日順（最大15件）に御記載下さい。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

熊 谷 市 長 宛

所在地_____

商号又は名称_____

代表者職氏名_____