**HASTIC 落下塔コスモトーレ問い合わせフォーム**

|  |  |
| --- | --- |
| お問い合わせ内容 (１箇所にチェックして下さい) | □実験申し込み □見積もり依頼□落下塔利用法に関する問い合わせ□実験・施設に関する技術的問い合わせ |
| お名前  |  |
| ご所属 |  |
| ご連絡先 | 住所:e-mail:Tel: Fax: |
| 希望落下回数  | [ ] 回落下希望  |
| 希望実施時期: (第１希望) | (DD/MM/YY--DD/MM/YY) |
| (第２希望) |  |
| 実験テーマ名 |  |
| 実験概要 |  |
| その他の要望/質問等 |  |

**本フォームを下記までお送り下さい:**

|  |
| --- |
| NPO法人　北海道宇宙科学技術創成センター（HASTIC）（担当：小田島）〒001-0010　札幌市北区北10条西4丁目 赤いマンション北大前 301号室FAX / 011-398-5506　**E-mail: office@hastic.jp (Cc:ofujita@eng.hokudai.ac.jp)** |