

ギャラリー使用申し込み書

申し込み日 年 月 日

ふりがな		
主催者様氏名		印
〒	住所	
TEL.:	FAX.:	
ふりがな		
ご担当者様氏名		
〒	住所	
TEL.:	FAX.:	
E-mail:		
出展・展示会タイトル		
ご利用目的		
ご利用期間：	年	月 日 () ~ 月 日 ()
搬入・搬出予定時間	<input type="checkbox"/> 搬入	: ~ :
	<input type="checkbox"/> 搬出	: ~ :
ジャンル		
展示作品数		
作品の販売	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
※使用規定に	<input type="checkbox"/> 同意しました	
※キャンセルの件に	<input type="checkbox"/> 同意しました	
貸し出し内容	長机	台
	折りたたみ椅子	脚
	ボード	枚
	ピクチャーレール	本
※ホームページの内容をお読みの上、チェックマークをつけてください。		
<p>BUNROKU 文禄堤薩摩英国館 〒570-0028 守口市本町2丁目4-15 TEL.&FAX. 06-7181-4175</p>		