「桜花亭ギャラリー」利用申込書兼受領書

※ □に√をご記入ください。

申込日			:	 年	月		()
個人名/団体名		(フリガナ)						
団体:代表者氏名		(フリガナ)						
		(フリガナ)						
		氏名:						
ご連絡をとりあう方		住所: 〒						
担当	当者氏名・住所 および 連絡方法							
		電話:		()			
		携帯:		()			
		FAX:		()			
利用希望期間			年 月	⊟() ~	年	月	日()
利用形態・人数 (ロに√をつける)		□個展	ログルー	·プ展(人)	作品	己数	
展示内容	展示タイトル							
	ジャンル	絵画	写真	書	f句 絵·	手紙	手工芸	陶芸
		その他	()
	展示概要 (簡単な紹介文)							
ĺ	帯考・その他							
桜花亭記入欄 (この欄は記入しないでください)								
	注意事項							
	:入・搬出 及び 量・撤去について							
受領日			•	月 E]() 花高グルー		担当者	

花畑公園·桜花亭 TEL: 03-3885-9795 FAX: 03-3860-0608