第1号様式(第5条関係)

O美術館　使用申込書

※太枠内は記入必須箇所

ふりがな 展覧会名				
ふりがな 使用団体名				
団体所在地 (又は責任者住所)	(〒　　－　　)			
使用責任者氏名		電話番号		
※使用責任者と連絡先が違う場合には連絡先欄への記入、同じ場合も差し支えなければ携帯番号の記入をお願いします。				
連絡先	住　所 (書類等送付先)	(〒　　－　　)		
	ふりがな 事務連絡担当者			
	電話番号	自宅 会社	FAX 携帯	
	メールアドレス			
使用団体区分		□ 区　民	□ 区民以外	
使用期間	第1希望	令 和　　年　　月　　日 (　　) ～　　月　　日 (　　)		
	第2希望	令 和　　年　　月　　日 (　　) ～　　月　　日 (　　)		
	第3希望	令 和　　年　　月　　日 (　　) ～　　月　　日 (　　)		
	第4希望	令 和　　年　　月　　日 (　　) ～　　月　　日 (　　)		
	第5希望	令 和　　年　　月　　日 (　　) ～　　月　　日 (　　)		
使用展示室		□ 全展示室	□ 第　　展示室	
入場料徴収の有無		有　料 (予定入場料金額　　円)	無　料	
展覧会の内容				
使用団体の活動内容				
この展覧会を当財団のホームページおよびチラシ等で、一般の方に紹介することについて (　1. 承諾する　　2. 承諾しない　)				

提出された個人情報は、業務上必要とする連絡時のみに使用し、厳重に管理保管します。

※受付記入欄

令和　　年　　月　　日 No.　　受付:	申込者氏名

公益財団法人品川文化振興事業団