第1号-1様式（第5条関係）

O美術館　使用申込書（抽選）

※太枠内を記入ください

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記入してください。			
連絡先	住　所 （書類等送付先）		
連絡先	ふりがな 事務連絡担当者		
連絡先	電話番号	自宅	FAX
連絡先	電話番号	携帯番号	会社
連絡先	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（　　）	
使用期間	第2希望	令　和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）	
使用期間	第3希望	令　和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）	
使用期間	第4希望	令　和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）	
使用期間	第5希望	令　和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）	
使用展示室		□　全展示室	□　　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			
広報について		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　）	
O美術館の使用申込(抽選)を上記の通り申し込みます。 公益財団法人品川文化振興事業団　理事長　宛		申込者氏名	

※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

年　　月　　日　　No.　　受付：