

文教府ギャラリー 展示申込書

提出日 令和 年 月 日

展示会名 (表示名)				
展示内容				
団体名 又は個人名	(フリガナ)			
過去のギャラリー 利用経験	<input type="checkbox"/> 無し ・ <input type="checkbox"/> 有り (年 月 日 展示会名			
代表者氏名	(フリガナ)		TEL	— —
			FAX	— —
住 所	〒 市・町			
メールアドレス	E-MAIL :			
展示希望	展示期間	ブロック 番号	ギャラリー 1 ※	ギャラリー 2 ※
第 1 希望	月 日() ~ 月 日()			
第 2 希望	月 日() ~ 月 日()			
第 3 希望	月 日() ~ 月 日()			
※希望の部屋に○をつけて下さい				
出展者人数 出展数	() 人 () 点			
物品希望	<input type="checkbox"/> 展示パネル (枚) <input type="checkbox"/> 長机 (台) <input type="checkbox"/> テーブル (台) <input type="checkbox"/> 椅子 (脚) <input type="checkbox"/> 白布 (枚) ※必要なものに印と個数を記入して下さい。 ※ご希望に沿えない場合があります。ご了承下さい。			
その他希望事項				

展示最終日までこの用紙を持って窓口にて施設管理費をお支払いください。

施設管理費	区分	1週間	1日	有料物品	領 収 印
	ギャラリー-1	3,500円	1,000円	芳名記録紙 10円/枚 × 枚 =	
	ギャラリー-2	2,000円	500円	白布 500円/枚 × 枚 =	
	ギャラリー-1,2	5,000円	1,500円	請求額 円	

