

## 展示場使用申込書

年 月 日

中津万象園・丸亀美術館  
市民ギャラリー担当者宛申請者 団体名  
代表者名  
住所  
電話

展示場利用の申し込みを次のとおり申請します。

展覧会名							
第1希望日程	年	月	日( )	～	年	月	日( )
第2希望日程	年	月	日( )	～	年	月	日( )
第3希望日程	年	月	日( )	～	年	月	日( )
出品内容および 出品点数(概算)							

連絡先が代表者と異なる場合は、こちらにご記入ください。

住所			
氏名			
電話		FAX	
E-mail			

記載された個人情報は、施設利用に関する業務以外には使用しません。

下記には記入しないでください。

受付日	年	月	日
受付者			
受付番号			

(持参/郵送/FAX: 0877-23-6379)