

佐倉市立美術館使用申請書

平成18年 1月 18日

(あて先) 佐倉市教育委員会

申請者 住所 〒285-0013 佐倉市海隣寺町97
 団体名 佐倉ゆかり作家会
 氏名(代表者氏名) 浅井 忠
 電話 043-484-1111
 連絡担当者 住所 佐倉市新町210
 氏名 都鳥英喜
 電話 043-485-7851

申請者と同じ場合は、「同上」とする

次のとおり使用を申請します。

行 事 名	佐倉ゆかり作家会作品展 (仮称でも可)	
使用目的 及び行事内容	絵画・工芸の展示 (展覧会の内容等を記入)	
使用施設等	使 用 期 間	使用料
✓ 第1展示室	平成18年 4月 1日 10時00分から 平成18年 4月 6日 18時00分まで	円
✓ 第2展示室		円
第3展示室		円
✓ 第1控室	平成18年 4月 1日 10時00分から 平成18年 4月 6日 18時00分まで	円
第2控室	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで	円
ハイビジョン ホール	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで	円
合 計		円

備考

使用する施設の に ✓ を記入する。