

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
✓ 第1展示室	平成18年 4月 1日 10時00分から
✓ 第2展示室	平成18年 4月 6日 18時00分まで
第3展示室	平成18年 4月 6日 18時00分まで
✓ 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
第2控室	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
ハイビジョン ホール	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
合 計	円
備考	
使用する施設の 〇 に ✓ を記入する。	