

佐倉市立美術館使用申請書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 佐倉市長

申請者住所 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」

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 ※仮称も可	
使用目的 及び行事内容	絵画・工芸の展示	
使用施設等	使 用 期 間	使 用 料
<input checked="" type="checkbox"/> 第1展示室	令和〇年 〇月 〇日 〇〇 時 〇〇 分から	円
<input type="checkbox"/> 第2展示室		円
<input type="checkbox"/> 第3展示室	令和〇年 〇月 〇日 〇〇 時 〇〇 分まで	円
<input checked="" type="checkbox"/> 第1控室	令和〇年 〇月 〇日 〇〇 時 〇〇 分から 令和〇年 〇月 〇日 〇〇 時 〇〇 分から	円
<input type="checkbox"/> 第2控室	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで	円
<input type="checkbox"/> ホール	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで	円
<input type="checkbox"/> ホール控室	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで	円
合 計		円

備考