

佐倉市立美術館使用申請書

令和 3年12月17日

(宛先) 佐倉市教育委員会

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」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	
<input checked="" type="checkbox"/> 第1展示室	令和 4年	4月	1日	10時 00分	から	円
<input checked="" type="checkbox"/> 第2展示室						円
<input type="checkbox"/> 第3展示室	令和 4年	4月	6日	18時 00分	まで	円
<input checked="" type="checkbox"/> 第1控室	令和 4年	4月	1日	10時 00分	から	円
	令和 4年	4月	6日	18時 00分	まで	
<input type="checkbox"/> 第2控室	年	月	日	時	分から	円
	年	月	日	時	分まで	
<input type="checkbox"/> ホール	年	月	日	時	分から	円
	年	月	日	時	分まで	
<input type="checkbox"/> ホール控室	年	月	日	時	分から	円
	年	月	日	時	分まで	
合 計						円

備考

使用する施設の□に✓を記入する。