アートスペース 六波羅 利用申込書

申込日　　年　　月　　日

代表者氏名 （＝責任者）	ふりがな （自署のこと）
ご住所	〒
ご連絡先	TEL／　　FAX／ e-mail／
団体名等	（コラボ・グループなどはそれぞれ記載ください。　学生の場合は学校名をお書きください。）

利用期間	年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）
タイトル	（未定の場合は決まり次第ご連絡ください）
展示内容 （ジャンル）	
概要 ・展示点数 ・展示方法 ・作品サイズ ・特記事項など	

上記内容で、ギャラリー規約に同意し利用申し込みをいたします。

利用区分	該当に○　：　ギャラリーA＋B　・　ギャラリーA のみ　・　ギャラリーB のみ		
利用料金	日間　／　税込　¥		
領収日	年　　月　　日	領収担当者印	
摘要			