

# 展示室抽選申込書

年 月 日

横浜市民ギャラリー 指定管理者 様

申請者 団体名

代表者名

住所

電話

展示室利用の抽選申込みを次のとおり申請します。

展覧会名					
第1希望 (該当するところに○ 印をつけてください)	年 月 日( ) ~		年 月 日( )		
	全展示室	/	地下1階	/	1階
	2階全室	/	2階A	/	2階B
	3階全室	/	3階A	/	3階B
第2希望 (該当するところに○ 印をつけてください)	年 月 日( ) ~		年 月 日( )		
	全展示室	/	地下1階	/	1階
	2階全室	/	2階A	/	2階B
	3階全室	/	3階A	/	3階B
第3希望 (該当するところに○ 印をつけてください)	年 月 日( ) ~		年 月 日( )		
	全展示室	/	地下1階	/	1階
	2階全室	/	2階A	/	2階B
	3階全室	/	3階A	/	3階B
入場料の有無		無 料 / 有 料			
出品内容および 概算点数					
連絡先 (代表者 と異なる 場合に記 入)	住 所				
	氏 名				
	電 話		FAX		
	e-mail				

・記載された個人情報、施設利用に関する業務以外には使用しません。

・下欄には記入しないでください。

受付日	年 月 日
受付者	
受付番号	

(持参/郵送/FAX)