

# 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。

<p>展示会名</p>				
<p>第1希望 (該当するところに○印をつけてください)</p>		<p>年 月 日( ) ~ 年 月 日( )</p>		
		<p>全展示室 / 地下1階 / 1階</p>		
		<p>2階全室 / 2階A / 2階B</p>		
		<p>3階全室 / 3階A / 3階B</p>		
<p>第2希望 (該当するところに○印をつけてください)</p>		<p>年 月 日( ) ~ 年 月 日( )</p>		
		<p>全展示室 / 地下1階 / 1階</p>		
		<p>2階全室 / 2階A / 2階B</p>		
		<p>3階全室 / 3階A / 3階B</p>		
<p>第3希望 (該当するところに○印をつけてください)</p>		<p>年 月 日( ) ~ 年 月 日( )</p>		
		<p>全展示室 / 地下1階 / 1階</p>		
		<p>2階全室 / 2階A / 2階B</p>		
		<p>3階全室 / 3階A / 3階B</p>		
<p>入場料の有無</p>		<p>無料 / 有料</p>		
<p>出品内容および概算点数</p>				
<p>連絡先 (代表者と異なる場合に記入)</p>	<p>住所</p>			
	<p>氏名</p>			
	<p>電話</p>	<p>FAX</p>		
	<p>e-mail</p>			

・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。

出品者10名以上の団体が抽選に参加できます。

・下欄には記入しないでください。

出品者は10名以上です。(✓を入れてください)

<p>受付日</p>	<p>年 月 日</p>
<p>受付者</p>	
<p>受付番号</p>	