必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送で返送ください

館　長	副館長	事務局長	受　付

ギャラリー展示内容

明石市立文化博物館
〒673-0846 明石市上ノ丸2丁目13番1号
TEL：(078)918-5400／FAX：(078)918-5409

団体名	(ふりがな)		NO.
代表者名	(ふりがな)		
代表者連絡先	TEL：		
使用期間	年　月　日(　)～　年　月　日(　)		
使用場所	全室　半室A　半室B		
展覧会名	『　』		
使用目的		対象者	
展覧会内容	日本画・洋画・彫刻・工芸・書道・写真・その他(　)		
展示点数	額装　点・軸装　点 立体　点　合計　点		
展示台	大(60㎝角)利用数　台(総数50台)　※半室A・Bで2団体使用の場合は原則半数ずつ使用 小(45㎝角)利用数　台(総数30台)		
ワイヤー スポットライト	総数160本（耐荷重30kg）※いずれも、半室A・Bで2団体使用の場合は原則半数ずつの使用となります。 総数76個		
搬入者数・車数	人・台（うち3台は駐車料金免除）		
展示スケジュール (必ずご記入ください)	搬入・展示	月　日　：　～　：	
	展覧（初日）	月　日　：　～　：	
	展覧（中日）	〃　：　～　：	
	展覧（最終日）	月　日　：　～　：	
	撤去・搬出	月　日　：　～　：	
空調	冷房・暖房（　：　～　：　）		