

No. _____

館長	事務局長	総務課責任者	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)			
担当者氏名		電話番号		
使用場所	全室 ・ 半室A ・ 半室B			
展覧会名	『 』			
	当館ホームページやSNSにて展覧会名掲載や告知を 希望します ・ 希望しません			
展示品内容	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	
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	: _____: ~ _____:
	トラックヤード 使用時間			: _____: ~ _____:
	展覧 (初日)	_____月	_____日	: _____: ~ _____:
	展覧 (中日)			: _____: ~ _____:
	展覧 (最終日)	_____月	_____日	: _____: ~ _____:
	撤去・搬出	_____月	_____日	: _____: ~ _____:
	トラックヤード 使用時間			: _____: ~ _____:
トラックヤード 使用車種				
空調	冷房 ・ 暖房 (_____: ~ _____:)			

必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送で返送ください。