

(様式1)

大阪市立美術館地下展覧会室使用申請書

平成 年 月 日

公益財団法人大阪市博物館協会
大阪市立美術館 様

団体名

代表者名(役職記載)

印

事務責任者名

事務責任者住所 〒

事務責任者連絡先 TEL: FAX:

地下展覧会室を利用したいので、次のとおり申請します。

展覧会名			
部 門	総合・日本画・洋画・版画・彫塑・工芸・書・その他()		
希望開催期間	第1希望	平成 年 月 日() ~ 月 日()	日間
	第2希望	平成 年 月 日() ~ 月 日()	日間
	第3希望	平成 年 月 日() ~ 月 日()	日間

* 利用希望展覧会室、事務室に○印を付けてください。事務室第5室(旧審査室)については、希望日時も記入ください。

希望展覧会室	第1室		第2室		第3室		第4室	
希望展覧会事務室	第1室		第2室		第3室		第4室	
	第5室		希望日時 平成 年 月 日~平成 年 月 日					
			用途 ① 審査 ② 授賞式 ③ その他()					
備 考								