

(様式1)

# 大阪市立美術館地下展覧会室使用申込書(再募集)

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:

展覧会名	
部 門	総合 ・ 日本画 ・ 洋画 ・ 版画 ・ 彫塑 ・ 工芸 ・ 書 ・ その他( )

※年度ごとにお申込みください

平成29年度 希望開催期間	(会期No. )							
	平成	年	月	日( )	~	月	日( )	日間
平成29年度 希望展覧会室	第1室		第2室		第3室		第4室	

平成30年度 希望開催期間	(会期No. )							
	平成	年	月	日( )	~	月	日( )	日間
平成30年度 希望展覧会室	第1室		第2室		第3室		第4室	

平成31年度 希望開催期間	(会期No. )							
	平成	年	月	日( )	~	月	日( )	日間
平成31年度 希望展覧会室	第1室		第2室		第3室		第4室	