

(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28年度 希望開催期間	(会期No.)							
	平成	年	月	日()	~	月	日()	日間
平成28年度 希望展覧会室	第1室		第2室		第3室		第4室	

平成29年度 希望開催期間	(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	(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	(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	