

(様式1)

大阪市立美術館地下展覧会室使用申請書(抽選分)

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:

平成32年度(2020年度)の地下展覧会室を使用したいので、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 ・ 写真 ・ その他()			
希望開催期間・展覧会室				
抽選1回目	会期No.	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()	第 室	
第5事務室(審査室)使用希望日 ※後日調整して確定します。				
希望日	平成 年 月 日()	平成 年 月 日()	平成 年 月 日()	
時間	: ~ :	: ~ :	: ~ :	
用途	審 査・表彰式・他()	審 査・表彰式・他()	審 査・表彰式・他()	
その他 倉庫使用など				

※会期ごとの抽選を行うため、複数のお申し込みはできません。1会期のみの受付とさせていただきます。
※全会期抽選後、会期・展覧会室に空きができた場合に、再度申込んでいただき抽選します。
以下、順次、申込と抽選を繰り返します。