

協本陣ギャラリー利用申込書

令和 年 月 日

中山道鵜沼宿町屋館 宛

申込者（団体の場合は代表者の住所、氏名、団体名）

住 所

氏 名

（ 団体名 ）

電話番号

協本陣ギャラリーの利用を次のとおり申し込みします。

使用期間	令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ） （原則として2週間以内、搬入・搬出日を含む）
展示期間・時間	令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ） 午前9時～午後5時（ 日は 正午 まで）
タイトル	
展示内容	—広報紙および市ウェブサイト記載内容—
作品数（概算可）	
写真送付先	市ウェブサイト、チラシ掲載用に写真を下記までお送りください メール： machiyakan@city.kakamigahara.gifu.jp

- ・展示内容がわかる写真又は資料をつけてください。
- ・営利を目的とするもの等の場合展示できない場合があります。
- ・盗難等の責任は中山道鵜沼宿町屋館で負いかねますので、予めご了承ください。
- ・記載された個人情報、施設利用に関する業務以外には使用しません。

【町屋館記入欄】

広報紙掲載号	月 日号（ 締切日 / ）
--------	---------------

館長	係 員	処理事項	受 付