

石川県女性センター アートギャラリー利用許可申請書

年 月 日

石川県女性センター館長 宛

<申請者> 千

所在地 (住所)

団体名 (氏名)

代表者氏名

(TEL

)

連絡担当者または利用責任者

(TEL

)

石川県女性センター「アートギャラリー」の利用の許可を受けたいので、申請します。なお、利用に際しては利用規則を守るとともに、これに基づく係員の指示に従います。

利用目的	
展示品の内容	
利用期間	月 日 (曜日) から 月 日 (曜日) まで () 日間 (搬入時間 午前・午後 時、 搬出時間 午前・午後 時)
持込物の有無	
頒布物の有無	
共催・後援	
連絡先開示の可否	【一般利用者から問い合わせがあった場合】 可 (代表者・連絡担当者)・不可
備考	