

アートスペース泰明 会場使用仮申し込み書

代表者氏名		
代表者住所		
代表者連絡先	電話番号:	※日中の連絡が可能な電話番号
	メールアドレス:	
展覧会形式	<input type="checkbox"/> 個展 ・ <input type="checkbox"/> グループ展	
グループ展 その他参加者		
展覧会希望年月	年	月
ホームページ等参考になるサイトの URL		
その他特記事項		
注意事項 ※この仮申し込みによって展覧会開催を保証するものではありません。 当社規定の審査により展覧会の可否を決定いたします。審査によっては、ご希望に添えない場合もございます。 ※審査の過程において追加資料の提出をお願いする場合があります。 ※ご提出頂いた資料やデータ等は返却いたしません。 ※展覧会開催日は、当社の営業、展覧会スケジュール等を考慮し、お申込み者と協議の上決定しますので、ご希望月に開催できない場合があります。		

上記注意事項、及び会場使用の説明、会場使用規約を確認し、同意した上で申し込みをします。

年 月 日

申込者名(代表者)

