様式2

下関市立美術館施設使用希望申込書

［造形室］

記入日：　　年　　月　　日

使用希望者	住所又は所在地	（〒　　－　　）　　県　　市
	団　体　名	
	代　表　者 職・氏名	
担当者	住所又は所在地	（〒　　－　　）　　県　　市
	氏　　名	
	電 話 番 号 （Fax番号）	（Fax　　）
	e-メールアドレス	
使用目的	行事等の名称	
	内　　容	

予定表をご確認の上、下記に希望日・希望時間（✔）をご記入ください。（連続使用は4日以内とします。）

月	日（	曜日）	～	月	日（	曜日）		□午前9時30分～正午 □午後1時～午後5時 □午前9時30分～午後5時
月	日（	曜日）	～	月	日（	曜日）		□午前9時30分～正午 □午後1時～午後5時 □午前9時30分～午後5時
月	日（	曜日）	～	月	日（	曜日）		□午前9時30分～正午 □午後1時～午後5時 □午前9時30分～午後5時
月	日（	曜日）	～	月	日（	曜日）		□午前9時30分～正午 □午後1時～午後5時 □午前9時30分～午後5時
月	日（	曜日）	～	月	日（	曜日）		□午前9時30分～正午 □午後1時～午後5時 □午前9時30分～午後5時
月	日（	曜日）	～	月	日（	曜日）		□午前9時30分～正午 □午後1時～午後5時 □午前9時30分～午後5時
月	日（	曜日）	～	月	日（	曜日）		□午前9時30分～正午 □午後1時～午後5時 □午前9時30分～午後5時

提出方法　：　持参、ファックス、郵送のいずれでも可

提出先：下関市立美術館　　〒752－0986　下関市長府黒門東町1－1

Tel.083－245－4131　　Fax.083－245－6768