

# 新町川文化ギャラリー 使用申込書

お申し込みの際は、必ず使用規約をご了承の上、下記に必要事項をご記入いただき、FAXをお送りいただくか、メールに添付してご送信下さい。

フリガナ							
お名前(ご契約者)							
年齢		歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	ご職業	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
電話番号				携帯番号			
FAX				メールアドレス			
イベント名							
個人orグループ	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ						
作品ジャンル	<input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 書 <input type="checkbox"/> 工芸 <input type="checkbox"/> デザイン <input type="checkbox"/> ファッション <input type="checkbox"/> ジュエリー <input type="checkbox"/> フラワー <input type="checkbox"/> その他 ( )						
作品資料の拝見方法	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール添付 <input type="checkbox"/> インターネットURL ( )						
作品又はその他販売	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し						
ご利用期間	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月	<input type="text"/> 日	～	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月	<input type="text"/> 日
	搬入	<input type="text"/> 時	<input type="text"/> 分	～	<input type="text"/> 時	<input type="text"/> 分	搬出 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
ご利用内容							
備考 (履歴、受賞、ご質問 主な活動、その他)							

使用規約に同意した上、ギャラリー使用を申し込みます。



新町川文化ギャラリー

SHINMACHIGAWA BUNKA GALLERY

後ほど、確認のご連絡をいたします。  
2日以内に連絡のない場合はお手数ですが、当ギャラリーまでお電話または、メールでご連絡下さい。ありがとうございました。

新町川文化ギャラリー  
〒770-0911 徳島県徳島市東船場町1丁目13番地 国際東船場113ビル2F  
TEL:088-625-1241 Mail:info@kokusai-inc.com

**FAX 088-653-5213**