令和 ○年 △月 ◇日

(宛先) 高松市教育委員会

提出日

申請者 住所 高松市○○町1-3

氏名 ◇◇ △△

(法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)

電話番号 893-1800

高松市塩江美術館施設・設備等使用許可申請書

高松市塩江美術館の施設等を使用したいので、次のとおり申請します。

		※ 許可番号			
使用目的又は 行事名	個展 個展名が決まっている場合は正式名称を記入してください				
使用の内容	絵画展示				
使用する施設	使用期間	区 分		使用料	
				小計	計
☒ 企画展示室	令和 ○年△月◇日(◇)から ○年△月◇日(◇)まで	搬入	△月 ◇日(◇)	使用期間 を記入し てください	円
		展示	△月 ◇日(□)から △月 □日(◇)まで 休館日 日を除く		
		搬出	△月 □日(◇)		
☐ ホール	年月日()時から 年月日()時まで		円		
☐ 陶芸室	年月日()時から 年月日()時まで		円		
共 催	共催・後援があれば記入してください				
後 援					
入 場 料	有料 (一般学生小・中生)	円	無料	館内での頒布物	有 (有料) 無
入 場 予 定 人 員	人				
特別の設備等の設置 (設置場所及び内容)	有 () 無				
使用責任者	住所 氏名		電話番号 —		
※ 使用料	申請者と同じであれば「同上」と記入してください				円
※ 納入通知書送付日					
※ 収入日	. .				

注 1 ※印は、記入しないでください。

2 該当する項目の□内に、L印を付け、又は○印で囲んでください。