

ギャラリーレンタル申込書

お申込日	年 月 日 ()
お名前	様
ご住所	〒
お電話番号	
メールアドレス	

*グループ展の場合は、代表者様のお名前、ご連絡先をご記入ください。

展示会タイトル	
展示会の具体的な内容 コンセプト	
レンタルご希望期間	年 月 日 () ~ 月 日 ()
搬入日時	年 月 日 () : ~
搬出日時	年 月 日 () : ~
作品の販売	有 ・ 無
備考 (ご質問・ご要望等)	

ギャラリーレンタル規約に同意し、「gallery&selectshop 縁」をレンタルします。

FAX:06-6167-4354

ご署名