

一般財団法人シルクセンター国際貿易観光会館 宛
住所 横浜市中区山下町1番地
TEL 045-641-0840 FAX 045-641-0843

シルクセンターギャラリースペース使用仮申込書

シルクセンターギャラリースペース利用案内を了承のうえ、ギャラリースペースの利用を申し込みます。

※太枠内のみご記入ください。

申込日 平成 年 月 日	
申 込 者 住 所	
団 体 名	
氏名または代表者名	(印)
電 話 番 号	
利 用 日 時 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()	
(搬入・搬出を含む)	
絵画・写真等展示内容を詳しくご記入ください。	
展 示 内 容	
料金請求先名称	
そ の 他	

～お申込みにあたってのご注意～

本仮申込書提出時に、審査用として団体の概要及び展示内容の詳細がありましたら添付してください。
審査により、ご希望に添えない場合があります。

※シルクセンター記入欄

業務担当部長	総務課	扱者

シルクセンターギャラリースペース利用料明細書

利用者氏名	
利用日時	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
利用料金	¥