

# ギャラリー リブ・アート 使用申込書

当画廊の使用規約を承認の上、下記の通り申し込みます。

※太線の枠内にご記入下さい。

申込日 平成 年 月 日

(ふりがな) 展覧会名			
会 期	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
展示内容			
主催者、または 代表者名			
連 絡 先	自宅住所	〒	
	電話番号	自宅 ( )	携帯 ( )
	勤務先	会社名	
	電話番号	( )	
メールアドレス			
使用室 (√ を記入して下さい)	<input type="checkbox"/> 両室	<input type="checkbox"/> 北室	<input type="checkbox"/> 南室

会場費(税込)	会場費計(税込)	内 金	残 金
		円	円
備 考			

ギャラリー リブ・アート

am.11:00 ~ pm.7:00 水曜定休日

〒790-0012 松山市湊町4丁目12-9メゾンM2ビル3F TEL・FAX 089-941-9558

<http://liveart25.com> e-mail: [gallery@liveart25.com](mailto:gallery@liveart25.com)