



令和 年 月 日

ギャラリー アート・シップ
art@art-ship.jp

名古屋市名東区上社 1-802 上社ターミナルビル 1 階
〒465-0025 /Tel:052-737-4401 /Fax:052-737-4402

ギャラリー使用申込書

「ギャラリーアート・シップ使用規約」に同意し貸ギャラリー使用の申し込みを致します。

ふりがな		
申込代表者 氏名		
住所	〒	
連絡先	携帯：	Email：
備考		

展覧会名		個展 グループ展 (人)
ご要望		

使用期間	会期：令和 年 月 日(木)～令和 年 月 日(火)	
	搬入日：令和 年 月 日()	
	搬出日：令和 年 月 日(火)	
料金	使用料金 ¥	予約金 ¥

*使用料金の半額が予約金となります。

*残金は搬入日の一週間前までにお支払い下さい。

*作品の内容により使用をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

ギャラリーアート・シップ使用のご予約をいただき、誠にありがとうございます。

アートシップ代表：寺沢拓也

担 当 印	印
-------------	---