

## 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	携带:				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		日(木) ~ 令			日(火)	
	搬入日: 令和	年	月	日(水/13	時~17	時迄)		
	搬出日: 令和	年	月	日(火/17	時迄)			
料金	使用料金 ¥				予約金	¥		

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	自	]

<sup>\*</sup>使用料金の半額が予約金となります。

<sup>\*</sup>残金は搬入日の一週間前までにお支払い下さい。

<sup>\*</sup>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。