

大館能代空港ターミナルビル（株）宛

F A X 0 1 8 6 - 6 2 - 5 3 3 4

平成 年 月 日

## アートギャラリー使用申込書

展示名			
期 間	(ご希望期間) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
団体名 個人名	(使用者)  (印)		
ご担当者名			
住 所			
電話番号		F A X 番号	
展示内容	(簡単な説明：展示数、サイズ等)		
その他連絡事項			

※大館能代空港ターミナルビル「アートギャラリー」使用規程を必ずお読みください。お申し込みは、必要事項をご記入の上、当社宛にF A Xをお願いします。また、原本は後日お届けください。