

(別紙1)

使用希望申請書

茨城県近代美術館つくば分館

申 込 日	令和 年 月 日 ()	
個人・団体名		
連 絡 先	氏名	(上記個人名と同じ場合記入不要)
	住所 〒	
	TEL	FAX
	携帯	※日中に連絡のつく番号をお書きください。
E-MAIL		
展覧会名		
展覧会紹介 ※展示内容・作品数等 を簡単に紹介願います		
当館利用の有無	新規 ・ 過去に利用 (年 月 頃)	
使用希望期間と展示室 ※右の欄に必ず第3希望 までご記入ください。 ※希望の展示室を○で囲 んでください。1室2室 どちらでもよい場合は、 両方を囲んでください。	第1希望 令和 年 月 日() ~ 月 日()	全室・1室・2室
	第2希望 令和 年 月 日() ~ 月 日()	全室・1室・2室
	第3希望 令和 年 月 日() ~ 月 日()	全室・1室・2室
入館料について	どちらかを○で囲む 有料 無料	有料時の予定金額
		円
その他		

※ これはあくまでも希望申請です。予めご了承ください。美術館が希望申請書を受信した場合は、受信した旨を返信いたします。返信がない場合は、お手数でも美術館にご確認ください。