

(別紙2)

近代美術館施設使用申請書

令和 年 月 日

茨城県近代美術館長 殿

〒 ー

住 所 _____

電 話 () _____

団体名 _____

(フリガナ)

代表者名 _____

〒 ー

代表者と会計担当が相違する場合には、
右記に記入してください。

住 所 _____

会計担当者名 _____

次のとおり近代美術館施設（つくば分館展示室）を使用したく申請します。

展覧会等の 名 称	フリガナ						
使用の目的 (○印で囲む)	展覧会 ・ そのほか () を開催する						
展示物の 種 類 (○印で囲む)	絵画 ・ 彫刻 ・ 版画 ・ 書 ・ 陶芸 ・ 工芸 ・ 写真 ・ 映像 ・ パネル その他 ()						
使用施設の 名称・期間 (○印で囲む)	第1室	令和 年 月 日 () から					
	第2室	日間					
	全 室	令和 年 月 日 () まで					
搬 入	月	日	時から	会 期	月	日 () から	
	搬 出	月	日		時まで	月	日 () まで
入館料金の 設 定 (○印で囲む)	無 料 ・ 有 料 ※ 有料の場合は、以下の料金に設定する。 一 般 円／ 高校生 円／ 大学生 円 中学生 円／ 小学生 円／ その他 円					入館者数 (見込)	人
	そ の 他						

※ 代表者と連絡先が相違する場合には「その他」の欄に記入してください。