**アトリエ　エスカル**

画廊使用ＦＡＸ申込書

　　　　この用紙をＡ４サイズでプリントし、必要事項記入の上、

　　　　　　03－3818－8140までＦＡＸしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 展 覧 会 名 |  |
| 使 用 期 間 |  平成　　年　　月　　日より　　　平成　　年　　月　　日まで　　日間 |
| 種 類 /点 数  |  |
| 紹介者 氏名  |  |
| 主 催 者  |  |
| 代 表 | ㊞  |
| (　連　絡　先　)  |  |
|  |  |

画廊規約を承認の上、申し込みます。

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使　用　料　　 | 申　込　金　 | 残　　金　 |
| ￥　　　　　　 | ￥　　　　　　 | ￥　　　　　　 |
| 受領　年　月　日 | 受領　年　月　日 | 受領　年　月　日 |