

利用希望申込書

年 月 日

団体名 催物名称
代表者名 利用内容
過去使用回数

※希望の週がない場合、第1希望、第2希望欄に記入しないでください。

| | |
|------------------|--------------------------------|
| 第1希望 | 年 月 日 (火) ~ 年 月 日 (月) A B C |
| 第2希望 | 年 月 日 (火) ~ 年 月 日 (月) A B C |
| どの週でも可 | 年 月 A B C |
| その他ご要望があればご記入下さい | |

| | | |
|-----|--------|---|
| 連絡先 | 氏名 | |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話 | |
| | FAX | |
| | 携帯 | |
| | e-mail | |

申込み対象期間外は、お受けいたしませんのでご注意ください。

・記載された個人情報は、施設利用に関する業務以外には使用しません。

・下欄には記入しないでください。

| | |
|-----|-------|
| 受付日 | 年 月 日 |
| 受付者 | |

持参/郵送/FAX/e-mail

みなとみらいギャラリー

〒220-0012 横浜市西区みなとみらい2-3-5

クイーンズスクエア横浜クイーンモール2階

TEL 045-682-2010 / FAX 045-682-2112

E-Mail info@mm-gallery.jp

受付時間 11:00~19:00(※12/29~1/3休館)