

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
物品販売予定

※ 希望の週がない場合は、「どの週でも可」の欄のみご記入ください。

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
その他要望等	

連絡先	氏名	
	住所	〒
	E-mail	
	電話	
	FAX	

※ 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。

◆みなとみらいギャラリー記入欄◆

受付日	年 月 日
受付者	
受付方法	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 11:00~18:30

※休館日 年末年始