

## 展示室 抽選会申込書 (FAX用)

FAX:0584-82-2303

使用場所 (○を付ける)	展示室 4 - A ・ B ・ C (4階) 展示室 3 - A ・ B ・ C (3階)
使用月日 ※準備・本番・撤収すべての使用日を記入	
第1希望	令和 年 月 日(曜日)～ 月 日(曜日)
第2希望	令和 年 月 日(曜日)～ 月 日(曜日)
第3希望	令和 年 月 日(曜日)～ 月 日(曜日)
行事名称	
展示内容 (○を付ける)	洋画・日本画・写真・生け花・書・彫塑工芸 その他 ( )
団体名	
申込者	FAX番号
委任状	
(公財) 大垣市文化事業団 様 令和 年 月 日	
上記申込書の抽選について、貴財団に委任します。	
委任者	住所
	電話番号
※委任者は申込者と同一であること。	