

# Gallery ブレス銀座 利用申込書

展覧会名	
希望期間	年 月 頃

フリガナ

氏 名

住 所

電話番号

生年月日

年

月

頃

〒

ー

(

)

年

月

日生

展覧概要  
テーマ等

サイズ・点数

経歴・履歴

(過去の展示会等)

別紙ギャラリー利用細則承認の上、以上の通り利用致したく申し込みます。

年

月

日

氏名

印

備考：

展覧会会期	年	月	日	～	年	月	日
使用料	①	年	月	日	入金		
	②	年	月	日	入金		

上記ご記入の上、FAX またはご郵送ください。

FAX：  
**03-6280-6381**

郵送先：〒166-0003 東京都杉並区高円寺南 1-6-6 m・yビル5階  
キースプランニング内 Gallery ブレス銀座 宛