目黒区美術館宛　FAX：03-3715-9328　／　e-mail：mmatoffice@mmat.jp
（TEL:03-3714-1201）

一般用

区民ギャラリー抽選申込票

No.

申込者	住　　所	
	氏　　名	TEL
展覧会名		
展覧会内容		
形態（○で囲む）		1．団体利用　　2．個人利用（個展のみ）
希望利用面		全面　・　半面（ A面 ・ B面 ・ こだわらない（できれば　　面））
利用希望日		第1希望　　月　　日　～　　月　　日（　　日間）
		第2希望　　月　　日　～　　月　　日（　　日間）
		第3希望　　月　　日　～　　月　　日（　　日間）

団体で利用の方は、以下も必ずご記入ください。

団体名		
代表者	住　　所	
	氏　　名	
出品予定者数		人
出品予定者氏名 ※合同展は参加団体名を全てお書きください。 ※現在予定されている方全員の氏名をお書き下さい。 ※申込時にお書きになれない場合は、その理由をご記入ください。後日、出品予定者一覧をご提出ください。		

【ご利用のみなさまの公正を期するため、下記をご確認のうえ署名をお願いいたします。】

1．抽選には、団体・個人にかかわらず代表1名のみ参加いたします。
2．抽選会で申し込んだ利用形態（団体・個人）の変更はいたしません。
3．抽選会参加・当選後、その内容に疑義が生じた場合には、例え利用直前であっても、その予約や承認について取り消しを行うことに同意いたします。※

※申請後の利用料金の還付については、目黒区美術館条例施行規則のとおりとする。

年　　月　　日　主催者（代表者）