

ミテ・ハナソウ・カード貸出申込書

年 月 日

佐倉市立美術館 館長

申請者 住所 〒

団体名または氏名

代表者氏名

電話番号

連絡担当者 (申請者と同じ場合は省略してかまいません)

住所 〒

氏名

電話番号

セット数 _____ セット 貸出希望 (希望する数をお書きください)

使用期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

使用目的

使用人数

受渡方法 来館 ・ 着払い (いずれかを○でかこんでください)

連絡事項等

【お申込・お問合せ先】

佐倉市立美術館 ミテ・ハナソウ・カード担当

〒285-0023 千葉県佐倉市新町 210

TEL.043-485-7851/FAX.043-485-9892/e-mail:muse@city.sakura.lg.jp