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　(いずれかを〇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