

White Gallery 利用申し込み票

white Gallery利用規約を承認の上、申し込みお願いします。
利用日は申し込み状況によりご希望に添えない場合もございます。

White Gallery

113 -0022
東京都文京区千駄木2-35-2
TEL. 03-3823-0023
mail. info@white-gallery.tokyo

申込日 年 月 日

お申し込み者名	フリガナ		
住所	〒		
電話番号		携帯電話番号	
FAX番号		E-Mail	

申し込み区分	<input type="checkbox"/> 個人（一般・学生）	<input type="checkbox"/> グループ（一般・学生）	人数	名
利用希望日（木～翌週火）	年	月	日	～ 年 月 日 まで
前日搬入の有無	<input type="checkbox"/> あり（10時～18時 ¥10,000-）		<input type="checkbox"/> なし	
	<input type="checkbox"/> あり（14時～18時 ¥5,000-）			
展示会名				
展示内容 （写真、絵画、工芸、など）				
過去のご利用の有無	<input type="checkbox"/> あり（ 年 月ごろ ）	<input type="checkbox"/> なし		
搬入方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 手持ち <input type="checkbox"/> 配送（受け取りはご自身でお願いします） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
利用規約への同意	同意します ご署名			印

※この申込票以外に、展示作品がわかる資料をFAX、またはメールに添付しお送りください。
内容が確認とれ次第、本書にギャラリーの受領印を押印したものを返信いたします。
ギャラリーからの返信をご確認頂いてからご入金頂けますようお願い申し上げます。

ギャラリー記入欄			受領印
受付日	年	月	日
担当者名			印