

White Gallery 利用申し込み票

White Gallery

White Gallery利用規約を承認の上、申込みお願いします。
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。

〒113-0022
東京都文京区千駄木2-35-2
TEL : 03-3823-0023
FAX : 03-3822-7088
mail : info@white-gallery.tokyo

申込日 年 月

お振り込み名義者名	フリガナ	作家名	フリガナ
住所	〒		
電話番号	E-Mail		
FAX番号	携帯電話番号		

表示価格は税込価格です

①申し込み区分	<input type="checkbox"/> 個人（一般） ￥100.000	<input type="checkbox"/> グループ（一般） 人数 名 ￥100.000
該当する欄の□にシを記入して下さい	<input type="checkbox"/> 個人（学生） ￥90.000	<input type="checkbox"/> グループ（学生） 人数 名 ￥90.000
利用希望日（木～翌週火）	年 月 日 ～ 年 月 日 まで	
②前日の搬入の有無	<input type="checkbox"/> あり 12時～18時 ￥7.000	合計金額記入欄 ¥
該当する欄の□にシを記入して下さい	<input type="checkbox"/> あり 14時～18時 ￥5.000	
	<input type="checkbox"/> なし	
展示会名		
展示内容 (写真、絵画、工芸、など)	グループ展の場合は全員分のお名前、展示内容が分かるようにご記入をお願いします	
過去のご利用の有無	<input type="checkbox"/> あり (年 月ごろ)	<input type="checkbox"/> なし
該当する欄の□にシを記入して下さい		
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)	
該当する欄の□にシを記入して下さい	<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下さい。
申し込み票が弊社に届き次第ご連絡差し上げますので、ご入金はその後をお願いします。
振込先 : みずほ銀行 根津支店 当座30738 大澤龍甲(株) 宛
ご入金のご確認がとれ次第、本書に受領印を押したものを返信致します。

ギャラリー記入欄		受領印
受付日	年 月 日	
担当者名		