

春江病院展示スペース利用申請書

年 月 日

医療法人博俊会 理事長殿

団体名
住所
代表者
連絡先

印

次の通り春江病院展示スペースを利用したいので申請いたします。
なお、利用にあたり職員の指示及び遵守事項は厳守いたします。

展示物の名称	
展示物の内容	
使用期間	搬入 年 月 日 時 展示 年 月 日 から 年 月 日まで 搬出 年 月 日 時
作品管理 責任者	氏名 連絡先
作品や活動に関する問 い合わせがあった場合	※上記団体名・連絡先等の紹介 可 ・ 不可
写真撮影	可 ・ 不可

受付年月日	上長	担当