

# ArtGallery山手 使用申込書

使用規約を了承の上、下記のとおり申し込みます。

お申込み日 年 月 日

出展名称タイトル (仮称可)	
申込使用期間	年 月 日 ~ 月 日
御使用者ご氏名 団体名 団体の方は代表者名も ご記入ください	
ご住所  御電話番号	〒
e-mail  あれば instagram名	
ご出展内容の概略	
お問合せご相談など	

◎確認次第、ご記入いただきましたご連絡先へご連絡させていただきます。

お問合せお申し込み先

ArtGallery山手  
〒231-0862 横浜市中区山手町100サンセット山手101

agyamate@gmail.com 045-628-0267(TEL/FAX)