

平成 年 月 日

## アートスペースM 使用申込契約書

●申し込み日 年 月 日  
(ふりがな)

●申し込み者名 印  
〒 -

●ご住所

●電話番号 ご自宅 携帯

●メールアドレス

●出展形態  個展  グループ展(人数約 名)  その他( )

●ご使用期間 年 月 日( ) ~ 月 日( )

●展示会の名称

●展示の内容

●会場費 円(税込み)

使用確定時 年 月 日 円(税込み(半額))

作品搬入時 年 月 日 円(税込み(残額))

●備考

〒379-2203  
群馬県伊勢崎市曲沢町361-8  
(有)トチギヤ アートプラン事業部  
レンタルギャラリー「アートスペースM」  
TEL 0270-75-1800 FAX 0270-75-5153

