展示室使用申込書

福岡県立美術館

NO 1

フ リ ガ ナ					
展覧会名称					
内容					
	第 1	希望	第	2 希	望
会期	令和 年 月 日()~ 月 日()	令和 年 月	目()~	月 日()
展 示 室 (〇で囲む)	1 2 3 4	4 彫刻展示室	1 2 3	4	彫刻展示室
主催					
後援					
入 場 料	有料(内容記載無料※○で囲	t) → む			
上記のとおり使用し	いので申し込みます。	,	令和	年	月 日
氏名			TEL FAX		_ _
申込者住所	Ŧ				
連絡責任者名			TEL FAX	_	_
書類·納付書等 住 送付先	₸				

福岡県立美術館長 殿

※上の太枠内を記入してください。

*美術館使用欄(記入しないでください)

使 用 区	分	無料展の	場合(1日	につき)	有料展	の場合(1日につき)	日	数	金	額
1 号	室	7, 310円				11, 030円 日					円	
2 号	室	4, 960円				7,	440円				円	
3 号	室	4, 710円				7,	060円		日			円
4 号	室	3, 090円				4,	710円			日		円
彫 刻 展 示	室	3, 710円				5,	580円		日			円
使 用 料 合	計	合計 円										
減免申請	生	減免措置後の計								円 円		
搬入		令和	年	月	日		9時 ~ 17時					
展示期間	1	令和	年	月	日	~	月	日	(日一休館	日=	日間)
搬出		令和	年	月	日		18時 ~ 20時					