

ポートレートギャラリー申込書

※印項目はすべてご記入してください		受付日(西暦)	年 月 日	担当者	
※写真展名		フリガナ		展示枚数	点
申込者	※氏名	フリガナ		年齢	才
	※住所	フリガナ 〒			
	※連絡先	TEL :	携帯 :	FAX :	E-Mail :
※グループ名 (グループ展の場合)		フリガナ		メンバー数	名
※代表者名		フリガナ			
プリント	・カラープリント		・白黒プリント	・混合	
加工	・自家製作		・パネル業者	・その他	
※写真展概要(300字以内)					
※希望開催日(西暦)	第1希望		年 月 日 ~ 月 日	■ご希望に添えない場合も ございますのでご了承ください。	
	第2希望		年 月 日 ~ 月 日		
	特に希望なし				
販売他希望	・写真集 ・ポストカード ・展示作品 ・その他			自宅用額購入	
ギャラリー記入欄 ↓下記部分は記入しないでください					
開催期間	年 月 日 ~ 月 日				
搬入・搬出業者	<input type="checkbox"/> フレームマン <input type="checkbox"/> イマジン <input type="checkbox"/> 山の手写真 <input type="checkbox"/> その他				
パーテーション	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 使用しない				
レンタル額	全紙 枚		半切 枚		
連絡事項					