令和　　年 　 月 　日

愛知芸術文化センター愛知県美術館長　殿

団体名

利用責任者氏名

電話番号（　　　　）　　　－

地下連絡通路ポスター掲示板の使用願

下記のとおり掲出したいので、よろしくお願いします。

記

１　掲示場所

　　愛知芸術文化センター地下２階連絡通路（北側壁面）

２　掲示期間（搬入日から記入してください）

　　令和　　年　　月　　日　（　）から令和　　年　　月　　日　（　）まで

３　掲示ポスターの規格及び枚数（該当箇所に○を記入）

　　Ｂ判（Ａ判）　　１　・　２　・　３　サイズ　枚数　　　枚

４　展覧会の内容

1. 展覧会名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
2. 利用する展示室名

美術館ギャラリー展示室（　　　　　　　室）

５　掲示ポスター返却の必要等（該当箇所に○を記入）

　　返却不要　・　返却必要

＊返却不要の場合は、処分させていただきます。

返却希望の場合は、後日、施設利用受付にてお受け取り下さい。

* 掲示ポスターを提出する場合は、本書のコピーを添付してください。
* 掲示の１週間前までに、掲示ポスターをＢ２階施設利用受付まで提出ください。