

平成 年 月 日

加西市立図書館長 様

住所 _____

代表者氏名 _____

TEL _____

加西市立図書館・オープンミュージアムの展示申込書

1. 展示希望期間

平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()

2. 出品する人の名前またはグループ名

(_____)

3. 展示物

タイトル _____

内 容
(_____)

4. その他、特記事項あればご記入ください

(_____)

➤ 出展中の汚損、盗難の責任は負いかねます。

・持込みポスター (有 ・ 無)

・搬入日 (月 日 時) / 搬出日 (月 日 時)

・利用者への撮影・連絡先の取扱い 写真撮影(可 ・ 不可) 連絡先(可 ・ 不可)

担当: _____