

新潟県民会館展示コーナー使用申込書  
**※記入例**

使用期間	令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで 日間
搬入及び準備	月 日 ( ) : ~ 月 日 ( ) :
展覧	月 日 ( ) : ~ 月 日 ( ) :
搬出	月 日 ( ) : ~ 月 日 ( ) :
展示の名称	
主な内容	(展示の点数 点)
休館日	無・有 令和 年 月 日 ( )
自立式パネル(有料)	無・有 使用予定枚数 枚 (最大18枚)
スポットライト(有料)	無・有 使用予定数 個 (最大 個)
使用条件その他	
連絡先	<p>ご担当者様の連絡先(住所・電話番号)をご記入ください。主催者欄と同一でも可。  <b>※ただし、担当者様と連絡が取れなかった場合お電話させていただくことがありますので、代理人の氏名・電話番号を「使用条件その他」欄にご記入ください。</b></p>

上記のとおり使用したいので申込みます。  
 なお、使用に際しては、新潟県民会館条例及びこれに基づく規則に従います。

令和 年 月 日 ご記入日

指定管理者(公財)新潟市芸術文化振興財団  
 新潟県民会館長 様

主催者 住

氏名

主催者様の電話番号をご記入ください  
 (携帯番号でも可)。(電話 )

ご利用後に請求があった場合の請求書(領収書)名になります。

## 新潟県民会館 展示コーナー使用申込書

使用期間	令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで 日間
搬入及び 準備	月 日 ( ) : ~ 月 日 ( ) :
展 覧	月 日 ( ) : ~ 月 日 ( ) :
搬 出	月 日 ( ) : ~ 月 日 ( ) :
展示の名称	
主な内容	(展示の点数 点)
休館日	無
自立式パネル (有料)	無・有 使用予定枚数 枚 (最大10枚)
スポットライト (有料)	無・有 使用予定数 個 (最大 個)
使用条件 その他	
連絡先	(電話 Fax )

上記のとおり使用したいので申込みます。  
 なお、使用に際しては、新潟県民会館条例及びこれに基づく規則に従います。

令和 年 月 日

指定管理者(公財)新潟市芸術文化振興財団  
 新潟県民会館長 様

主催者 住 所 〒

氏 名

(電話 )