【様式１】

東京都写真美術館ユニークベニュー事業実施申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日時 | 平成　　年　　月　　日（　）　　時　　分　～  平成　　年　　月　　日（　）　　時　　分  ※準備及び片付け時間も分かるよう記載してください（別添可）。 | | | |
| 実施内容 |  | | | |
| 実施場所 |  | | | |
| 主催者 | 住所・所在地 |  | | |
| 団体名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| 電話番号 |  | メール |  |
| 企画運営  担当事業者  （主催者と異なる場合のみ記入） | 住所・所在地 |  | | |
| 団体名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| 電話番号 |  | メール |  |
| 参加人数 |  | | | |
| 上記のとおり、東京都写真美術館でのユニークベニュー事業の実施を申し込みます。  実施に当たっては、付せられた条件を遵守します。  平成　　年　　月　　日  東京都写真美術館　副館長　様  主催者　住　　所　〒  　　電　　話  　　団体名  　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | |