

【ギャラリー風蘭 利用申込書】

展示会名		
展示内容		
作品の内容、種類		
当ギャラリーを何でお知りになりましたか		<input type="checkbox"/> ホームページで <input type="checkbox"/> 展示会で来場したことがある <input type="checkbox"/> 知人からの紹介
紹介者		
利用スペース		<input type="checkbox"/> Aスペース <input type="checkbox"/> Bスペース <input type="checkbox"/> A+Bスペース
利用希望期間		年      月      日      から
		年      月      日      まで                      日間
申込者	会社名	
	お名前	
	ご住所	
	お電話番号	
	メールアドレス	
オープニングパーティー		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
ご質問、ご要望等		

FAX送信先 053-401-7386