

様式第 1 号

Art-Space TARN 利用許可（変更）申請書

年 月 日

天理市長 様

申請者 住所  
(団体名 )

(代表者) 氏名  
(電話 )

Art-Space TARNの利用許可を次のとおり申請します。

|                        |                                 |             |      |                                                               |
|------------------------|---------------------------------|-------------|------|---------------------------------------------------------------|
| 展 覧 会 名 称              |                                 |             |      |                                                               |
| 利 用 期 間<br>(展覧会日時)     | 年 月 日 ( ) から                    | 午前・午後 時 分から |      |                                                               |
|                        | 年 月 日 ( ) まで                    | 午前・午後 時 分まで |      |                                                               |
|                        | 休廊日：                            |             |      |                                                               |
| 搬 入 ・ 搬 出 日 時          | 搬入：                             | 年 月 日 ( )   | 時 分～ | 時 分                                                           |
|                        | 搬出：                             | 年 月 日 ( )   | 時 分～ | 時 分                                                           |
| 展 示 物 ( 内 容 )          |                                 |             |      |                                                               |
| 物 販                    | <input type="checkbox"/> 有 (詳細) |             |      |                                                               |
|                        | <input type="checkbox"/> 無      |             |      |                                                               |
| 持 込 設 備 ・ 機 器 等        |                                 |             |      | 電力使用 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |
| 担 当 者 氏 名<br>緊 急 連 絡 先 |                                 |             |      |                                                               |
| そ の 他                  |                                 |             |      |                                                               |

※ 展覧会の内容が分かる書類及び写真を添付してください。

# 記入例

様式第 1 号

## Art-Space TARN 利用許可（変更）申請書

令和元年 6 月 4 日

天理市長 様

申請者 住所 **天理市川原城町〇〇番地**  
(団体名 **天理総合政策課会**)  
(代表者) 氏名 **天総 政太郎**  
(電話 **090-〇〇〇〇-1234**)

Art-Space TARNの利用許可を次のとおり申請します。

|                        |                                                                                         |                                       |                                                                     |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 展 覧 会 名 称              | 天理水彩画展                                                                                  |                                       |                                                                     |
| 利 用 期 間<br>(展覧会日時)     | 令和元年 6 月 5 日 (水) から<br>令和元年 6 月 13 日 (木) まで                                             | 午前・午後 10 時 00 分から<br>午前・午後 5 時 00 分まで |                                                                     |
|                        | 休廊日：月曜日                                                                                 |                                       |                                                                     |
| 搬 入 ・ 搬 出 日 時          | 搬入：令和元年 6 月 4 日 (火) 15 時 00 分 ～ 16 時 00 分<br>搬出：令和元年 6 月 14 日 (金) 10 時 00 分 ～ 11 時 00 分 |                                       |                                                                     |
| 展 示 物 ( 内 容 )          | 水彩画 (作品展示点数 〇〇点)                                                                        |                                       |                                                                     |
| 物 販                    | <input checked="" type="checkbox"/> 有 (詳細) ポストカード (200 円)                               |                                       |                                                                     |
|                        | <input type="checkbox"/> 無                                                              |                                       |                                                                     |
| 持 込 設 備 ・ 機 器 等        | プロジェクター                                                                                 | 電力使用                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |
| 担 当 者 氏 名<br>緊 急 連 絡 先 | 同上                                                                                      |                                       |                                                                     |
| そ の 他                  | 担当者もしくは、展覧会開催に携わっている方の連絡先を記入してください。                                                     |                                       |                                                                     |

※ 展覧会の内容が分かる書類及び写真を添付してください。

様式第 3 号

Art－Space TARN 利用取消書

年 月 日

天理市長 様

申請者 住所  
(団体名 )

(代表者) 氏名 印  
(電話 )

年 月 日付けでArt－Space TARNの利用許可を受けましたが、次のとおり取消します。

|                    |              |       |       |
|--------------------|--------------|-------|-------|
| 展 覧 会 名 称          |              |       |       |
| 利 用 期 間<br>(展覧会日時) | 年 月 日 ( ) から | 午前・午後 | 時 分から |
|                    | 年 月 日 ( ) まで | 午前・午後 | 時 分まで |
|                    | 休廊日：         |       |       |
| 取 消 の 理 由          |              |       |       |