

# Art in GALLERY

## お問い合わせ用紙

お申し込み日 年 月 日

ご氏名 (団体名)	※団体で申し込まれる場合は代表者名のご記入をお願いいたします
ご住所	※ご予約確認者の郵送先となります
出展名称・タイトル	※搬入予定者宛てに緊急の連絡もありますので、できましたら複数の連絡先をご記入ください
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
お問い合わせ ご質問・ご相談など	

※確認次第ご記入いただきましたご連絡先へ担当者よりご連絡させていただきます

<お問い合わせ・申し込み先>

有限会社 創設計

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前4-25-3

TEL03-3408-8419 / FAX03-3408-8965