

貸しギャラリーのお申込み/特別展

京都四条寺町ギャラリー

EXAART

電話・FAX : 075(746)2776

e-mail : superexahills@exahills.com

ふりがな			
代表者名		年齢(初回)	才
ご住所	(〒 -) 都・道 府・県		
電話番号	()	FAX番号	()
e-mail	@		
勤務先または学校名(初回)			
作品が販売された場合は、本人限定受取郵便などで、その代金を支払います。	合意する(初回) <input type="checkbox"/>		
出展ID(再)		Password(再)	

作品の委託販売をご希望で、かつ、販売希望価格の合計が一万円以上(税込)の場合、古物営業法に基づき、本人確認が必要です。初めて本人確認をされる方は(初回)印の欄を、既にされた方は(再)印の欄をご記入下さい。

代表者以外の方は、同様の場合、グループ名簿にご記入下さい。

ふりがな			
グループ名または 展示時の作家名		合計人数	人
ふりがな			
展覧会名			
展示室の希望	展示室A	.	ギャラリー全体
展示開始希望日 (原則、木曜日からです。)	年 月 日	展示期間の希望	週間
展覧会の紹介文 (ご記入下されば、当ギャラリー で宣伝をする際に用います。)			
その他連絡事項 (何かあれば、ご記入下さい。)			

ご記入いただいた個人情報は、当社の商品発送やサービス提供、お支払手続、当社の情報提供、その他正当な目的のために利用します。

同意する

電話・FAX : 075(746)2776