**アートカード借用申請書**

　　　年　　　月　　　日

鹿児島市立美術館長　殿

申請者（代表者）

学校・団体名

職・氏名

住　　所

下記のとおりアートカードの借用を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用日又は期間 | 　　　　年　　月　　日（　　）～　　　　年　　月　　日（　　） |
| 借用期間 | 年　　月　　日（　　）～　　　　年　　月　　日（　　）※「使送便」利用の場合は、使用日の前後１週間を含める期間 |
| 返却日時 | 年　　月　　日（　　）　　　時　　分 |
| 担当者名 | ※上記代表者と異なる場合、記入する。 |
| 連絡先電話・FAX | TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 借用するセット数(○をつける)※貸出は２セット単位です。 | ２ | ４ | ６ | ８ |  |
| 備考 |  |