

# 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					