

サルビアギャラリー使用申込書

サルビアギャラリー管理者様

申し込み日	年	月	日
申し込み者	氏名	電話	
	住所		
申し込み団体	名称		
	代表者氏名		
展示等の名称			
使用期間			
〔展示の内容・趣旨〕			
サルビアギャラリー使用要領を遵守し使用することを承諾します <input type="checkbox"/>			

※・申し込み開始日は3か月前の1日（休日の場合は次の平日）です。

- ・受付は先着順とし、原則利用調整は行いません。
- ・申込は神戸市イベント申込サイトでも受け付けておりますので、申込書を提出いただいた時点ですでに予約枠が埋まっている可能性があります。
- ・土・日、祝日のギャラリーへの搬出はできませんのでご了承ください。
- ・展示期間中はギャラリー内に問い合わせ先を表示してください。