

けんしん美術展出品票

受付番号

事務局控

題名	フリガナ				
お名前	フリガナ				
ご住所	〒		電話：	()	
			携帯：	()	
	* 日中ご連絡が可能な番号をご記入ください。				
生年 月日	年	月	日	歳	職業 勤務先
					電話 ()
					大きさ
					号

* 本票は美術展開催の為に利用させていただきます。

* 出品につきましては作品募集要項の全てを同意いただいた上での受付とさせていただきます。

受付番号

搬入票

題名					
お名前					

受付番号

搬出票（お客様控）

お名前					
-----	--	--	--	--	--

* 搬出票と引き換えに作品をお渡ししますので、大切に保管してください。

〔事務局〕大分県信用組合 営業統括部 TEL097-573-7282