

# 埼玉会館展示室 利用希望票

1/2

期日までに郵送・FAX・メール・会館窓口のいずれかでご提出ください No. \_\_\_\_\_  
 (※2枚目も必ずご提出ください)

年 月 利用分

過去のご利用	あり ( 年 月頃) ・ 今回初めて
利用希望施設	第1展示室 ・ 第2展示室 ・ 第3展示室 ・ (共通ロビー※) <small>※共通ロビーは原則的に展示場所ではありません。展示で利用する場合は、同時期開催の他の展示室利用者の同意が必要です。また使用状況によっては許可できない場合もあります。</small>
利用希望期間	※準備及び撤去等の日程を含みます。※必ず第3希望までご記入ください。
第1希望	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) まで ( 日間)
第2希望	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) まで ( 日間)
第3希望	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) まで ( 日間)
催物名	
内容	絵画 工芸 書道 写真 いけ花 総合 その他( )
担当者	フリガナ
	団体名
	フリガナ 名前
	(〒 - ) 住所
	TEL - - FAX - -
	メールアドレス:
	電話連絡のつきやすい時間帯 (平日・土・日祝) 時 ~ 時頃

**● 展示室の変更について**

いずれかに○をつけてください

- a 第1展示室 から 第2展示室 への変更可
- b 第2展示室 から 第1展示室 への変更可
- c 第1・第2展示室併用 から 第3展示室 への変更可
- d 第3展示室 から 第1・第2展示室併用 への変更可
- e 展示室の変更不可

(※全室利用希望の方は回答不要です)

※利用希望票を提出された皆様にご利用いただけますよう、利用日の調整につきまして、皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

**【提出及びお問い合わせ先】**

埼玉会館管理課 利用者担当

{ 受付時間:9:00~19:00(休館日を除く) }

〒330-8518

さいたま市浦和区高砂 3-1-4

TEL:048-829-2471/FAX:048-829-2477

e-mail:mail\_kaikan@saf.or.jp