

様式第5号 (第5条関係)

ギャラリー等使用承認申請書

年 月 日

滋賀県立美術館長

申請者 氏名 (法人または団体にあつてはその名称および代表者の氏名)

住所

電話

下記のとおりギャラリー等を使用したいので、承認くださるよう申請します。

記

<p>使用区分 該当するものに○をつけてください。</p>	<p>① ギャラリー 全区画 ② ギャラリー A区画 ・ B区画 ③ ポップアップ・ギャラリー (ミニギャラリー)</p>		
<p>展覧会の名称</p>			
<p>展覧会の内容</p>			
<p>使用期間</p>	<p>搬入日 年 月 日 ()</p> <p>展覧会期 年 月 日 ()</p> <p> 年 月 日 ()</p> <p>開館日数 日間</p>	<p>正午から午後5時まで</p> <p>午前9時30分から</p> <p>午後4時まで</p>	
<p>入場料徴収の有無</p>	<p>有 ・ 無</p>	<p>入 場 料 予 定 額 一般または大人の料金を記入してください。</p>	<p>円</p>
<p>図録等販売の有無</p>	<p>有 ・ 無</p>	<p>販売物品の概要・価格 記入しきれない場合は別紙添付してください。</p>	
<p>使用を希望する 付 属 設 備</p>			
<p>備 考</p>			

ギャラリー略図

展示パネルの移動はあらかじめ美術館が行いますので、使用を希望される場合は下図にパネルの配置をご記入の上、使用開始日（搬入日）の2週間前までに「美術館ギャラリー係」までご提出ください。

滋賀県立美術館ギャラリー

約 23 m

天井高
約 3.8 m

約 14 m

3 m

B 区 画 A 区 画

← 柱

ロビー ← → 展示室 3

可動式展示パネル
高さ 3.75 m × 幅 6 m 12枚

展 覧 会 の 名 称	
搬 入 日	年 月 日 () 正午から午後5時まで
ご 連 絡 先	お 名 前： 電 話 番 号： メ ー ル ア ド レ ス：

<提出先> 美術館ギャラリー係

〒520-2122 大津市瀬田南大萱町 1740-1 滋賀県立美術館

TEL: 077-543-2111 FAX: 077-543-2170 info@shigamuseum.jp