



ご利用申込書

〔ご本人用〕
No. _____

私は、サロン ドゥ ラー&ギャルリー ラーのご利用・お約束を了承の上、下記の内容で申し込みを致します。

ご利用サロン サロン ドゥ ラー ギャルリー ラー 年 月 日

フリガナ お名前			フリガナ 団体名		
ご住所	□□□□-□□□□				
メールアドレス			ご使用者様の ホームアドレス		
ご連絡先	電 話			FAX	
	携帯電話			会 社	
使用目的			展示作品のジャンル		
展示ご希望日程	第1希望			第2希望	第3希望
○グループ展の方 の場合 ご参加の方全員 のお名前・ご住所・ ご連絡先を ご記入下さい。	お名前	ご住所			ご連絡先
	お名前	ご住所			ご連絡先
	お名前	ご住所			ご連絡先
	お名前	ご住所			ご連絡先

Salon de Lā Galerie Lā

〒104-0061 東京都中央区銀座1-9-8 奥野ビル 607 601 □携帯電話：090-6197-1823 〈吉本〉
TEL.& FAX.:03-6228-6108
E-mail:la@salondela.com http://www.salondela.com

※お手数ですが同じ内容を下記の欄にもご記入ください。

印またはサイン

〔サロン 保管用〕

ご利用申込書

No. _____

私は、サロン ドゥ ラー&ギャルリー ラーのご利用・お約束を了承の上、下記の内容で申し込みを致します。

ご利用サロン サロン ドゥ ラー ギャルリー ラー 年 月 日

フリガナ お名前			フリガナ 団体名		
ご住所	□□□□-□□□□				
メールアドレス			ご使用者様の ホームアドレス		
ご連絡先	電 話			FAX	
	携帯電話			会 社	
使用目的			展示作品のジャンル		
展示ご希望日程	第1希望			第2希望	第3希望
○グループ展の方 の場合 ご参加の方全員 のお名前・ご住所・ ご連絡先を ご記入下さい。	お名前	ご住所			ご連絡先
	お名前	ご住所			ご連絡先
	お名前	ご住所			ご連絡先
	お名前	ご住所			ご連絡先