

【様式1】

東京都美術館ユニークベニユ－事業実施申請書

実施日時	年 月 日 () 時 分 ～ 年 月 日 () 時 分			
実施内容				
実施場所				
主催者	住所・所在地			
	団体名			
	代表者			
	担当者			
	電話番号		メール	
企画運営 担当事業者 (主催者と異なる場合のみ 記入)	住所・所在地			
	団体名			
	代表者			
	担当者			
	電話番号		メール	
参加人数				
上記の通り、東京都美術館でのユニークベニユ－事業の実施を申し込みます。 実施にあたっては、付せられた条件を遵守します。 年 月 日 東京都美術館 副館長様 主催者 住所 〒 電話 団体名 代表者名				

【様式2】

東京都美術館ユニークベニユース事業実施承認書

様

東京都美術館ユニークベニユース事業実施申請書（ 年 月 日付）の内容
によるユニークベニユース事業の実施を承認します。

年 月 日

東京都美術館 副館長