

(照会者名)(入力者名

- ◎ 楷書で明確に記載する。住所は棟・号まで正確に記入する。既出品者で住所等変更のある部分は赤で書くこと。
- ◎ 題名の難読の箇所は読みを()内に記入する。3点以上出品の場合は、申込書を複数枚使い、受付番号 以下を直す。

◎ * 印の欄は記入しない。ABCの3片の票は切り離さずに搬入受付に提出すること。

フリ	ガナ			11501207	74.		性別		1	属支部					支部	(未所属)
氏	:名					男	・女	ζ	西	暦		左	Ē	月	生		30才未満
住	郵便番号					,	電話										
所																	
種別	油彩 水彩 その他((○で囲む		斯 染色	· 漆絵)	出品	艮	刃出品 死出品 で囲る	1	搬出入	個人 業者委 (○で			()
画歴	(光陽展以夕	トのク	〉募展)		-												
*	受付番号		室			題	名(1	6文字	以内	7:画	題札は	に使用	する)				大きさ
		-1	*														F P M S 変 号
		-2	*														F P M S 変 号
		-3	*														F P M S 変 号

準本展(巡回展)に選抜された場合: 否 (○印ない場合は諾とみなす)

一般用 B 第69回 光陽展

作品照合 済

			11 1111/1/2 174
フリ	ガナ		
氏名			
種別		油彩 水彩 版画 染色 漆絵 その他()
受付	番号	*	
		題名	
-1			
-2			
-3			
住	所	(都道府県名のみ)	_

下記に該当する場合、	□内に✔	/をいえ	れてください	٠,
------------	------	------	--------	----

30才未満	:	出品料は無料です。

		114 H 8 W 4 L C 7 9	
*	保存・会計	領収 □ (円)

-般用 C 作品預証

様

第69回光陽展出品作品をお預かりしました。

受付番号	点 数
*	

後日、出品者票をお送りします。

2021年3月 日

♀ 光 陽 会 □

搬出日時:4月9日(金)10時~16時 搬出場所:東京都美術館 地下3階 ② 搬出時は、本証をご持参下さい。