

「公会堂の写真」作品受付確認表

受付番号	～	ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	男 女
作品名				作品 個数	点	作品 搬入	持参 郵送
連絡先 住所	〒					返却 希望	有り 無し
電話番号				携帯番号			

岩手県公会堂 希望橋グループ

代表 柴田 義春

電話 019-623-4781

FAX 019-623-4782

係	
---	--

----- 切り取り -----

(控え)

「公会堂の写真」作品受付確認表

受付番号	～	ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	男 女
作品名				作品 個数	点	作品 搬入	持参 郵送
連絡先 住所	〒					返却 希望	有り 無し
電話番号				携帯番号			

岩手県公会堂 希望橋グループ

代表 柴田 義春

電話 019-623-4781

FAX 019-623-4782

係	
---	--