＜様式１―１＞

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　一般財団法人　地域創造

　　　理事長　河内　隆　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者職氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和８年度 公立美術館共同巡回展開催助成事業（単年度プログラム）

 実施申請書

標記の件について、別紙のとおり共同巡回展事業を実施したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 |  |
|  |  |
| 申請者連絡先 | 所在地 | 〒 |
| 館名 | フリガナ |
| 担当者職氏名 | フリガナ |
| 電話番号 |  |
| F A X |  |
| E-MAIL |  |

※本様式は共同巡回展を実施しようとする各公立美術館が提出してください。

＜様式１―２＞

第　　　号

令和　　年　　月　　日

　一般財団法人　地域創造

　　　理事長　河内　隆　様

（地方公共団体等の長）

　　　　　　　　　　　印

令和８年度 公立美術館共同巡回展開催助成事業

（単年度プログラム）について(副申)

　別添の申請事業は、下記の必要性に基づき実施されるものでありますので、当該事業に対して助成していただきますよう当職からもお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 |  |
| 共同巡回展を実施しようとする公立美術館の名称 |  |
| 共同巡回展を実施しようとする公立美術館を管理・運営する団体名（指定管理者等） |  |
| 設置団体における申請事業の位置付け・必要性 |  |

この副申に関する担当者

職氏名：

電　話：　　　　　　　　　　FAX：

※本様式は共同巡回展を実施しようとする各公立美術館が提出してください。