

## 出品票

ふりがな <b>氏 名</b>	
<b>住 所</b>	〒
<b>電話・FAX</b>	TEL FAX
<b>E-mail</b>	

<b>出品者名</b>	※出品者名は作品とともに掲示されます。芸名やペンネームでも可。名前を出したくない場合は無記名可。
<b>作品名</b>	※掲示されます。
<b>素 材</b>	※掲示されます。
<b>形 状</b>	縦×横×高さ（大体で結構です） cm × cm × cm （壁掛け型 or 置き型）
作品へのコメント （作品解説・ポイント などご自由にお書き ください）	※掲示されます。
<b>製作日数(時間)</b>	※掲示されます。

お問い合わせ先 成田市文化芸術センター 〒286-0033 成田市花崎町828番地11 電 話 0476(20)1133 FAX 0476(22)7311 E-mail : skytown@city.narita.chiba.jp	※受付番号	(文芸セ使用覧)
---	-------	----------