

# 一般用

## 第45回 公募昭和美術会展出品目録

◎ 善信社運送株式会社美術美苑作品を送付又は持ち込みされる際には必ず本票ご記入の上、善信社宛、郵送又は直接係員に提出して下さい。

● 楷書で丁寧にご記入下さい。※欄は記入しないで下さい。不備があると受付できません。

現住所	〒 _____		電話 _____ ( _____ )		番
氏名	ふりがな _____	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	男女
コード番号	本会展を何で知りましたか？(アンケート)				
出身地	都道府県	ポスター	美術新聞	インターネット	友人 その他
※授賞		※同人推挙			
	受付番号	種別	作品題目	号数	入落
1	※	油 日 墨 水 版 工 彩 本 彩 彩 版 芸 画 画 画 画 画 画			※
2		油 日 墨 水 版 工 彩 本 彩 彩 版 芸 画 画 画 画 画 画			
3		油 日 墨 水 版 工 彩 本 彩 彩 版 芸 画 画 画 画 画 画			
4		油 日 墨 水 版 工 彩 本 彩 彩 版 芸 画 画 画 画 画 画			
5		油 日 墨 水 版 工 彩 本 彩 彩 版 芸 画 画 画 画 画 画			
6		油 日 墨 水 版 工 彩 本 彩 彩 版 芸 画 画 画 画 画 画			

◎ 京都市美術館別館での作品受付はいたしません。

◎ 京都市美術館別館には搬入出車以外の駐車場はありません。

※ (市営岡崎駐車場か勧業館・みやこめっせの駐車場を御利用下さい)

◎出品票が多数必要な場合は各人で「コピーして」使用下さい。

受付番号			住所
※			
資格	画題	氏名	住所
支部所属の方は支部名			

受付番号			住所
※			
資格	画題	氏名	住所
支部所属の方は支部名			

キリトリ線

受付番号			住所
※			
資格	画題	氏名	住所
支部所属の方は支部名			

受付番号			住所
※			
資格	画題	氏名	住所
支部所属の方は支部名			

※印記入不要。切り取って作品裏面の左上部に「正」の部分のみにのりで貼付けて下さい。

作品預り証
受付番号
※ 番
番
番
番
<p>個人で搬出される方は八月十日(月)午後一時半～五時迄(時間厳守)のうえ京都市美術館別館搬入出          玄関口でこの預り証と引換えに搬出して下さい。善信社扱いの時は別です。</p> <p>令和二年六月 日確かに作品を預かりました。</p> <p>殿 昭和美術会          善信社運送株式会社美術部</p> <p style="text-align: center;">印</p>