

御出品物申告表（提出用）

▼必要に応じコピーしてご利用ください▼

(/ 枚)

種別	作者・特徴・その他特記事項	指値希望	数量
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山
<input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> マクリ <input type="checkbox"/> 画帖 <input type="checkbox"/> 巻物 <input type="checkbox"/> その他		なし あり(¥)	点 / 山

売主名（社名・屋号）：

提出日： 年 月 日

電話番号：

発送担当者名：

担当者連絡先※任意：

出品時のカタ： 社名・屋号・名前()・おまかせ・前回と同じ

※屋号や代表者・担当者のお名前等、出品者が判別できる範囲での表記とさせていただきます。

当日のご参加： 有 ・ 無 ・ 未定 ・ 抽選は任せます

※無・未定の場合は、売り順抽選を弊社スタッフが代行します。抽選締め切り時間にご不在の場合も同様です。



書画市 御堂會

運営事務局 株式会社 縁

〒542-0081

大阪市中央区南船場4-8-6 洲上ビル 5F

TEL:06-6251-1355 FAX:06-4708-5039

MAIL:midokai@art-en.jp LINE:@midokai