

【令和5年度 ARK (Art Rhizome KYOTO) ②施設概要シート (展示・販売スペース)】

氏名 (社名・屋号)			
住 所	〒		
e-mail			
TEL 番号		FAX 番号	

<事業者の場合は以下も記載してください>			
代表者 役職		代表者 氏名	
担当者 役職		担当者 氏名	
従業員数	人 (内 パート・アルバイト: 人)		

応募動機 ※当てはまるものに ✓ をつけてください	<input type="checkbox"/> 事業目的に共感し、仕組みを活用したい。 <input type="checkbox"/> 展示・販売スペースを PR し新規集客を図りたい。 <input type="checkbox"/> アートコーディネーターから提案を受けた。 <input type="checkbox"/> その他(具体的にあれば)		
業種・業態	(記入例：ホテル・旅館・簡易宿所・飲食店等)		
展示・販売スペースとなる施設の名称・住所	●名称： ●住所：		
作品展示可能場所の概要 (展示・販売場所の名称・図面・写真など) ※ピクチャーレール有無、壁穴あけ可否、展示時に貸出可能な什器も明示ください			
当該施設への1日当たりの平均的な来客数	人/日	平均的な滞在時間	時間
作品の保全のためのセキュリティ・管理体制	<input type="checkbox"/> あり (概要:)		<input type="checkbox"/> なし
作品の販売のための設備・人材	<input type="checkbox"/> あり (概要:)		<input type="checkbox"/> なし
芸術作品設置経験の有無	<input type="checkbox"/> あり (場所:)		<input type="checkbox"/> なし
展示・販売スペース提供の継続意向	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし
補償	<input type="checkbox"/> 作品の紛失や損傷等があった場合、芸術家等への補償を行うために、保険加入などの措置を取っています。(または準備中です。)		