접수번호	작품 구입·기증 신청서 □ 구입 / □ 기증

신 청 자 인적사항	성명 (대표자명)		생년월일	
	성별		계좌번호	
	전화		휴대폰	
	e-mail			
	주소			

대상작품 목록

연번	부문	작가명	작품명	제작 년도	규격 (cm)	재료 및 기법	비고
1							
2							
3							

1. 위 작품은 타 공모전 수상작 또는 표절, 중복 응모, 도용 등의 부정행위에 해당할 경우 수상을 취소합니다.
2. 위 작품에 대한 저작권은 주최 측에 귀속됩니다.

2024년 월 일

신청자 : (인)

자생의료재단 귀하