

撮 影 等 許 可 申 請 書

令和 年 月 日

大原幽学記念館長

〒
住 所
申請者

会社・団体名

代表者氏名

次のとおり取材等を行いたいので申請します。

目 的	
対 象	
日 時	令和 年 月 日 時から 令和 年 月 日 時まで
方 法	撮影 模写 模造 写真借用 掲載 その他 ()
掲載物名	
備 考	
担当者 連絡先	氏 名 電話番号 日中ご連絡のとれる電話番号か携帯番号をご記入ください

撮 影 等 許 可 申 請 書

《記入例》

令和 年 月 日

大原幽学記念館長

〒

住 所

申請者

会社・団体名

代表者氏名

次のとおり取材等を行いたいので申請します。

目 的	掲載・放送等、目的をご記入ください
対 象	資料名や展示室、旧宅、公園内などのモノ、場所をご記入ください
日 時	令和 年 月 日 時から 令和 年 月 日 時まで
方 法	撮影 模写 模造 写真借用 掲載 その他 ()
掲載物名	掲載する本等の名称を記入ください
備 考	掲載する期間や月刊誌であれば〇年〇月号、映像であれば放送・上映・販売予定日などをご記入ください。
担当者 連絡先	氏 名 電話番号 日中ご連絡のとれる電話番号か携帯番号をご記入ください

注意事項

- ・押印は不要です
- ・お申し込みは次のいずれかをお願いいたします

メール yugaku@city.asahi.lg.jp

FAX 0479-68-4445

郵送 〒289-0502

千葉県旭市長部345-2

大原幽学記念館

- ・お問い合わせ 電話0479-68-4933

大原幽学記念館