|  |
| --- |
| **資料等撮影等許可申請書**　　 年 月 日 様住所 申請者 職・氏名 貴館所蔵の資料等の撮影等をしたいので，下記のとおり申請します。記 |
| 資料等の名称 |  |
| 撮影等の内容 | 撮影・模写・その他（ ） |
| 目的又は用途〈印刷物の名称及び数量等〉 |  |
| 撮影等を行う者の住所・職及び氏名 | 電話番号 － －  |
| 責任者の住所及び氏名 | 電話番号 － －  |
| 備考 |  |

※太線枠内のみご記入ください。