|  |  |
| --- | --- |
| **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。