

写真撮影等許可申請書

(宛先) 公益財団法人 京都市埋蔵文化財研究所長		年 月 日
申請者の住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) (〒)		申請者の氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名) ⑩
担当	部署・氏名	
	連絡先	e-mail TEL FAX

下記により、写真撮影等の許可を申請します。					
区分	<input type="checkbox"/> 撮影	<input type="checkbox"/> 原板 (4×5in)	<input type="checkbox"/> 原板 (35mm)	<input type="checkbox"/> 画像データ	<input type="checkbox"/> 転載
希望日時	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 午 時 分 ~ 午 時 分				
許可申請内容			点数		
品 目 〔点数が多い場合は、別紙で リストを添付してください。〕			カラーポジ		データ
			4×5	ロール	
(金額小計)	円	(消費税)	円	(合計)	円
目的	<input type="checkbox"/> 出版物 <input type="checkbox"/> その他 ()				
名称					
発行部数		頒布価格			

注 該当する□には、レ印を記入してください。

(公益財団法人京都市埋蔵文化財研究所使用欄)

(受付 第 号)

許可諾否	<input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 不許可	料 金	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 減額(5割) <input type="checkbox"/> 免除
納入日	平成 年 月 日	納入金額 (消費税込)	円
次長	課長	係長	係員