

(様式第1号)

年 月 日

長崎歴史文化博物館資料撮影申請書

長崎歴史文化博物館
館長 水嶋 英治 様

申請者 住所
所属
代表者氏名 印
電話
Fax
(担当者名)

下記のとおり撮影したいので申請いたします。

記

資 料 名	
撮 影 形 態	カメラ(デジタル・フィルム) ・ VTR ・ その他()
撮 影 希 望 日	年 月 日 時 分 より
撮 影 目 的
掲 載 媒 体	<input type="checkbox"/> ポスター・チラシ <input type="checkbox"/> 展示パネル <input type="checkbox"/> 図録 <input type="checkbox"/> 書籍・雑誌(名称) <input type="checkbox"/> その他()
備 考	

	館 長	統括M g	リーダー	資管担当
承認				