

年 月 日

葛飾区郷土と天文の博物館長あて

住 所

会社名

印

博物館施設利用の許可申請(ビデオ撮影・写真撮影等)

このことについて、下記のとおり申請致します。

記

利用日時	年 月 日() 時 分～ 時 分 (※施設の開館日時に限ります。)
事前確認日時	年 月 日() 時 分～ 時 分 (※事前の下見を必ずお願いいたします。施設の開館日時に限ります。)
施設名	<input type="checkbox"/> 郷土と天文の博物館() <input type="checkbox"/> 水元小学校旧校舎()
利用目的	
添付資料	利用目的確認のため企画書等の添付をお願いいたします。 ・ ・
人数	
協力事項	・撮影協力としてクレジット表記のお願いをしております。 クレジット表記: する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> ・区 HP や公式 facebook 等で、撮影に利用されたことについてPR する場合があります。 許可する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>
担当者	(連絡先)
その他	どのように撮影したいか(セッティングなど)等
注意事項	利用後は原状回復を必ずお願いいたします。

※駐車場や控室等はございません。その他ご不明点等はお問い合わせください。