

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（動画撮影・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	撮影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。

-----以下は記入しないでください-----

決 裁 欄	館長	担当者

目的 葛飾区郷土と天文の博物館の紹介・学術研究目的・その他 ()
 当時立会 要 (担当者:) ・ 不要 ・ 未定