

年 月 日

日本カメラ博物館資料撮影申請書

日本カメラ博物館
館長 谷野 啓 様

申請者 住所
所属
代表者氏名 印
電話
Fax
(担当者名)

下記のとおり撮影を希望する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	

* 同伴者は備考欄に記入してください。

承 認				