

特別観覧申請書

年 月 日

富士吉田市歴史民俗博物館 館長 様

申請者（団体）
 住所（所在地）
 氏名（名称） 印
 TEL/FAX /

次のとおり博物館資料の特別観覧を承認されるよう申請します。

区 分	撮 影 ・ 模 写 ・ 模 造 ・ 熟 覧 ・ 借 用
資料の名称 及び場所	
利用の目的 及び場所	
利用日時 及び期間	年 月 日から 年 月 日まで （ 時 分から 時 分まで）
<u>担当者（責任者）</u> 住所： 氏名： Tel / Fax : / E-mail : @	特 別 観 覧 料 *区分：営利・その他 [] *回数：(回) 合計 円

- (注) 1 太枠線内に必要事項を記入してください。
 2 著作権等のある資料を特別観覧する場合は、その所有者の同意を得た旨の書面を添付して下さい。

年 月 日 受入			第 号	
館 長	課 長	統 括	担 当 者	受 付