

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 高松市教育委員会

申請者 住 所 高松市〇〇町1-5

氏 名 〇〇 △△

(法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)

電話番号 893-1800

高松市塩江美術館美術品等撮影許可申請書

高松市塩江美術館の美術品等の撮影をしたいので、次のとおり申請します。

		※ 許 可 番 号		具体的に記入してください	
撮 影 の 目 的		〇〇美術出版〇月号に掲載のため			
美 術 品 等 の 名 称		点 数	作 家 名		
〇〇〇〇		1 点	△△ 〇〇		
撮 影 の 日 時		令和〇年〇〇月〇〇日		時 時	分から分まで
撮 影 内 容 及 び 手 数	内 容	点 数	※ 手数料	※ 計	
	学術研究を目的とする場合	点	円	円	
	出版等を目的とする場合	1 点	円		
備 考	印刷部数 〇〇冊 予定販売価格 〇〇円 など				

注 ※印の欄は、記入しないでください。

参考となるべき事項があれば記入してください