

長崎歴史文化博物館減免申請書(取材・撮影)

長崎歴史文化博物館 館長 様

申請日:平成 年 月 日

申請者 (法人、団体の場合は名称及び代表者氏名)
住 所

氏 名 印

連絡先電話 () -

FAX () -

担当者名 印

次の理由により、長崎歴史文化博物館の減免を申請します。

利 用 年 月 日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
利 用 時 間 帯	午前・午後 : ~ :
減 免 を 申 請 す る 理 由	新聞・雑誌・テレビ・()の取材及び撮影のため。 撮影内容 : 展示室・建物風景・() 取材内容 : ()
取 材 ・ 撮 影 内 容	新聞・雑誌又は番組名 主な出演者 発行日又は放映日時 年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分
来 館 方 法	バス()台 バス会社名 _____ 自家用車()台 その他()
減 免 を 申 請 す る 人 数	名
そ の 他 特 記 事 項 ※タレント等同行の場合は詳細記入	

※撮影に当たっては、次の事項を遵守してください。

- ・申請内容に変更があった場合は、事務室にご連絡ください。
- ・当日、事務室に立ち寄り、撮影開始の連絡をしてください。
- ・他の入場者の通行等を妨げないよう注意してください。
- ・撮影後は速やかに原状に回復してください。
- ・その他、博物館職員の指示に従ってください。

利用取消	受付日 /	担当
------	----------	----

※博物館使用欄

承認	館長	統括MGR	経営管理R	受付担当	コメント
----	----	-------	-------	------	------

処理欄	受 付 : 平成 年 月 日
	決 定 : 平成 年 月 日
	フロアスタッフ渡し:平成 年 月 日