

別紙様式 1

FAX 送信先 (施設貸出担当) : 03-5809-0095

撮 影 申 込 書

令和 年 月 日

独立行政法人国立文化財機構
東京国立博物館長 様

撮影申込者
(住所) 〒

(会社名)

(氏 名)

印

下記のとおり，撮影を申し込みます。

撮影目的	
撮影種類	スチール ・ ムービー
撮影日時，場所	日時 令和 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分 場所
備 考	電話番号 携帯 (緊急連絡用) FAX 番号 E-Mail 車両台数 (台) スタッフ人数 (人) ※モデルを除く