

特別観覧申請書

年 月 日

北海道立旭川美術館長 様

〒 [電話]
申請者 住所
氏名

次により、特別観覧の許可を受けたいので北海道立旭川美術館美術作品等特別観覧規程により申請します。

記

目的	
美術作品等の作者名 及び作品名	
著作権者の承諾	<input type="checkbox"/> 承諾書別添 <input type="checkbox"/> 著作権消滅 <input type="checkbox"/> 口頭承諾 <input type="checkbox"/> その他（ 著作権者（住所 氏名 電話）
特別観覧の区分	<input type="checkbox"/> 熟覧 <input type="checkbox"/> 模写 <input type="checkbox"/> 撮影（出版物・テレビ・映画） <input type="checkbox"/> デジタル・データの使用（ <input type="checkbox"/> 写真原板の使用 <input type="checkbox"/> その他（
観覧希望日時	年 月 日（ ） 時から 時まで
観覧する者の氏名	
写真原板等の貸与希望期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
返却日時	年 月 日（ ） 時頃

【出版物・電子媒体等についての明細】

出版物・電子媒体等の名称		出版社名	
編集責任者氏名		発行の趣旨	
発行部数		発行年月日	
原稿執筆者		ホームページ URL	

※ 担当者連絡先は、必ず記載願います。

担当者連絡先	所属		電話番号	
	職・氏名		FAX 番号	