

第 1 号様式

東京 都 美 術 館 撮 影 申 請 書

東京都美術館長 殿
下記施設の撮影を申請します。
また、撮影においては、付せられた条件を遵守します。

申請日		年		月		日 ()							
申請者	団体・代表者名												
	住所・所在地												
	電話番号			FAX									
撮影目的・内容													
撮影日時		年		月		日 () ~		年		月		日 ()	
		午前・午後		時		分から		午前・午後		時		分まで	
撮影場所													
撮影方法													
人数及び車両台数													
番組名・雑誌名等													
放送日・発売日等													
撮影現場責任者名 及び電話番号等		担当者氏名				携帯電話番号							
		電話番号				FAX							
その他の事項		※企画書、シナリオ、会社概要等の資料を添付してください。											

上記の撮影申請について、別紙のとおり							承認する / 承認しない	
定理由	年	月	日	決定権者	文書取扱主任	係 長	起案者	
決定年月日	年	月	日					
起案年月日	年	月	日					
収受年月日	年	月	日					

種 別	単 価	時 間	金 額	備 考
	円	時間	円	
年 月 日 納入				