受付印

資料撮影等許可（変更）申請書

年　　月　　日

石巻市博物館長　殿

住　　所

申請者　団体名

氏　　名

電話番号

下記のとおり資料撮影等を許可してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 利　　用　　日 | 年　　　月　　　　日（　　　） |
| 利　用　目　的 |  |
| 利　用　方　法 | 撮影・模写・模造・複写・閲覧・掲載・その他（　　　） |
| 利　用　者　名 |  |
| 利　用　資　料 | 登録番号 | 資　　　料　　　名 | 数量 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注　１　利用者名は、実際に撮影等をする者の氏名を記入すること。

　　２　破損のおそれのあるもの、又は業務上支障があると認められる資料については、利用を断ることがあります。

　　３　利用時に資料の損傷等の事故が生じたときには、その修復の経費等一切を申請者が負担することになります。利用場所は、本館指定の場所で行うことになります。

　　４　利用した資料の使用により生ずる著作権法上の問題は、一切申請者が負うことになります。

記　事

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 |  |  |  | 許可伺月　日 |

|  |
| --- |
| 許　可　　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　号 |