

令和〇〇年〇月〇〇日

足利市教育委員会
教育長 大島一彦 へ

申請者 住 所 〇〇県〇〇市 1-1
会社名 (株)〇〇〇〇制作会社
代表者 〇〇 〇〇
(担当者 〇〇 〇〇 TEL 〇〇-〇〇〇〇)

<史跡足利学校撮影収録申請書>

1 撮影の目的

〇〇〇〇に伴う撮影のため

2 番組又は印刷物の名称

『〇〇〇〇』

※書籍名や番組名をご記入ください。

3 撮影日時

令和〇〇年〇月〇〇日 () 午前〇〇時〇〇分

～ 令和〇〇年〇月〇〇日 () 午後〇〇時〇〇分

4 番組の放映又は印刷物の発行の予定日時

令和〇〇年〇月〇〇日 () 午前〇〇時〇〇分

※未定の場合は、『未定』とご記入ください。

5 放映又は発行者の名称

(例) (株)〇〇〇〇制作会社

6 撮影に係る人員、機材等

人員 〇〇人

車 〇台

他

7 備考

e-mail