

# 歴史館メモリアルフォト撮影許可申請書

令和 年 月 日

田尻歴史館 指定管理者 様  
申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号・携帯電話 \_\_\_\_\_

※氏名の欄：法人は、主たる所在地・名称並びに代表者の氏名。

下記の内容で田尻歴史館での撮影許可の申請をします。

## 記

撮 影 目 的				
撮 影 日 時	年 月 日 ( ) ※撮影は原則平日(水曜は休館) ※土・日・祝は別途ご相談		時 分 ~ 時 分	
撮影希望場所 ○印を付けて ください ※館内見学者に ご配慮ください	1階	洋館 書斎 和館 和室 化粧室	2階	洋館 洋室① 洋館 和室 洋館 洋室② 和館 和室① 洋館 洋室③ 和館 和室②
	離	茶 室		リサイアコーダ ※別途ご相談
人 員	人 ※原則8名まででお願いします			
責 任 者				
※ 使用時間は準備、片付けを含みます。 ※ 当施設は文化財の為、利用内容によっては制限をかけさせて頂く場合があります。				
申請に当たっては、次の内容を確認の上、□にレを記入してください。				
<input type="checkbox"/> この申請による施設の使用が、暴力団の活動を助長し、又は暴力団の利益となるものでないことを誓約します。				
<input type="checkbox"/> この申請による施設の使用情報について、大阪府警等へ照合することに同意します。				
<input type="checkbox"/> この申請による施設の使用にあたり施設又は設備等を汚損・破損・滅失したときは、その賠償をすることを誓約します。				
上記、申請を受付けました。  大阪府泉南郡田尻町吉見 1101-1 田尻歴史館 指定管理者 株式会社ビケンテクノ 電話 072-465-0045				受付印