

塩尻市立平出博物館画像等使用許可申請書・許可書

(申請日) 令和 年 月 日

塩尻市立平出博物館長 様

申請者 住 所

氏 名

(ご担当者 TEL)

E-mail

下記目的のため画像等使用の申請をいたします。

使用画像	※使用したい画像等を記入してください。 (画像の内容・枚数など)
使用目的	※具体的な使用目的及び使用期間を記入してください。 (掲載冊子名・発行日・発行部数など) (番組名・放送日・掲載期間など)
【 画像等の使用にあたっての条件 】 下記の条件に同意し、申請いたします。 <ul style="list-style-type: none">・既に画像等を所持している場合には申請時に添付いたします。・資料提供として「塩尻市立平出博物館」のクレジットを明記いたします。・画像等は上記の目的以外、二次使用しません。(目的以外に使用する際は再申請します)・出版物に使用する場合、一度原稿を確認していただきます。・画像等の使用によって著作権などの問題が発生した場合は、使用者として責任を負い、誠意をもって問題を解決いたします。	

(許可日) 令和 年 月 日

申請を許可します。

上記の事項に違反したときは、以後許可しないことがあります。

※承諾印無きものは無効、本書類は保管してください。

塩尻市立平出博物館長 印

399-6461 塩尻市大字宗賀1011番地3号

TEL:0263-52-1022 / FAX:0263-52-1295

E-mail : haku@city.shiojiri.lg.jp