

撮 影 許 可 申 請 書

令和 年 月 日

石垣市教育委員会

教育長 崎山 晃 様

住 所

団体名

氏 名

電 話

F A X

下記のことについて許可下さるよう申請いたします。

記

1. 撮 影 日 時

2. 撮 影 場 所

3. 撮 影 の 目 的

4. 掲 載 ・ 放 映 予 定

出版・放送社名

書籍・番組名

刊行・放送日

令和

年

月

日

5. その他必要事項

※署名（申請者本人が自身の氏名を自筆）の場合、押印は不要です。

記名（申請者以外による代筆、ゴム印、活字、印刷等）の場合、押印してください

※回答にあたり、手続きに時間を要しますので、申請は実施希望日の2週間以上前に行ってください。