

## 写真撮影等許可申請書

(あて先) 元離宮二条城事務所長	年 月 日
申請者の住所(法人, その他の団体の場合は, 事務所又は事務所の所在地)	申請者の氏名(法人, その他の団体の場合は名称及び代表者名)  (担当 TEL (印) )

以下のとおり, ( <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 写生 ) の許可を申請します。	
撮影等の目的	
撮影等の日時	年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
撮影等の対象	
撮影等の人数	名
撮影等の責任者	
撮影等に使用する機材等	
その他	

**\* 注意事項**

- 1 申請者の氏名(法人, その他の団体の場合は名称及び代表者名)を自署する場合は, 押印を省略することができます。
- 2 この申請書は, 撮影等の日の10日前までに元離宮二条城事務所に提出してください。

**\* 送付先** 京都市文化市民局元離宮二条城事務所  
〒604-8301  
京都市中京区二条通堀川西入二条城町541番地  
TEL (075)841-0096 / FAX (075)802-6181