

公共・学術 一般
 (どちらかに印をしてください)

平成 年 月 日

奈良国立博物館長 殿

申請者 千 住 所
 氏 名
 ふりがな
 担当者名
 電 話
 F A X
 所 属
 印

特別観覧願

下記により特別観覧をご許可下さるようお願いいたします。

作品等の名称 所蔵者 及び点数							(計 点)
特別観覧の区分		<input type="checkbox"/> 画像等提供 (デジタル・プリント) <input type="checkbox"/> 出版物・HPからの転載 <input type="checkbox"/> 再利用 (再版・再放送) <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> テレビ・ビデオ撮影 <input type="checkbox"/> 熟覧 <input type="checkbox"/> 模写・模造					
目的	制作物の区分	出版物	展覧会 図 録	映像番組	デジタル 画 像	その他 ()	
	名 称						
	著 編 者						
	発 行 所				発行部数	発行年月日	
掲 載 サ イ ズ		<input type="checkbox"/> A5以下 (S) <input type="checkbox"/> A4以下 (M) <input type="checkbox"/> A3以下 (L) <input type="checkbox"/> それ以上 (LL)					
備 考							
撮影・熟覧の希望日時		平成 年 月 日 自 時 分 時間 分					
画 像 資 料 送 付 先		<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> その他 ()					