

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 住 所

氏 名 印

ふりがな
 担当者名

所 属

電 話

メールアドレス

特 別 観 覧 願 (熟覧・撮影等)

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。

文化財等の名称 所蔵者 及び点数					(計 点)
特別観覧の区分		<input type="checkbox"/> 熟覧 <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 模写・模造 <input type="checkbox"/> テレビ・ビデオ撮影			
熟覧・撮影等の目的	区分	<input type="checkbox"/> 研究論文 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> その他()			
	研究テーマ・タイトル等				
	研究等の具体的な内容				
	熟覧・撮影等の実施方法				
熟覧・撮影等の日時	平成 年 月 日	自 至	時 分	時 分	担当：
同行者名 (本人以外に同行者がいる場合のみ)	合計[]名				
許可書等送付先	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> その他[]				

2016.4.1

備考	料金	受付
	特別観覧料	円
	手数料	円
	送料	円
	合計	円