

年 月 日

足利市教育委員会
教育長 大島一彦 へ

申請者 住 所
会社名
代表者
(担当者 TEL)

<史跡足利学校撮影収録申請書>

1 撮影の目的

2 番組又は印刷物の名称

3 撮影日時

年 月 日 () 時 分
～ 年 月 日 ()

4 番組の放映又は印刷物の発行の予定日時

年 月 日 () 時 分

5 放映又は発行者の名称

6 撮影に係る人員、機材等

人員 人
車 台
他

7 備考

e-mail