様式１　 　　　承　　認

 　撮　　影　 　　　　　申　請　書

 　 許　　可

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 管理者 | 補　助　者　（係） | 庶務係受付 | 　令和　　年　　月　　日 |
|  |  | 決　定　欄 |  |
|  （庁舎管理者） 　　　 令和　　年　　月　　日 国立療養所多磨全生園長　殿　　　　　　　　　　　（利用責任者）　　　　　　　　　　　　　 団体名　　　　　　　　　　　　　 〒住所　　　　　　　　　　　　　 氏　名　 印 連絡先　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 承　認 貴庁舎を下記により撮影したいので　 　願います。 許　可 |
|  １． 日　時 自　　時　　分 令和　年　月　日　 曜日　 　　　　時間　　分 至　　時　　分 |
|  ２． 場　所 |
|  ３． 人　員 |
|  ４． 目　的 |
|  ５． その他参考事項 ・啓発パンフレット（ハンセン病Q＆A・人権の森と史跡めぐり）送付希望□あり（　　　部）　　□なし |
| 利用後の状況 |  □　良　□　不良 | 巡視確認 |  |