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 |  |