

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			
連絡先			
印			
<del>承認</del>			
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	至 時 分	時間 分
令和 年 月 日	曜日		
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			
<input type="checkbox"/> あり ( 部) <input type="checkbox"/> なし			
利用後の状況	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	巡視確認	

