

取材・撮影申請書

平成 年 月 日

カトリック長崎大司教区 御中

申請者 情報	会社名		担当者氏名	
	代表者氏名		FAX 番号	
	電話番号		携帯番号	
	住所			
	E-mail			

下記のとおり取材・撮影したいので、許可いただきますよう申請します。

撮 影 スケジュール	撮影希望場所	撮影希望日時			
	教会	平成 年 月 日	:	～	:
教会	平成 年 月 日	:	～	:	
教会	平成 年 月 日	:	～	:	
教会	平成 年 月 日	:	～	:	
教会	平成 年 月 日	:	～	:	
使用及び 撮影目的					
現場責任者		人員	人		
使用機材					
放映(発行) 日 時	平成 年 月 日 () : ~ 分間 番組名、出版物名:				
備 考					

上記の取材・撮影において、遵守事項の内容を了承しました。問題が発生した場合は、申請者が全責任を負うことを、以下の署名をもってお約束いたします。

(申請者署名) _____ 印

取材・撮影許可書

上記のとおり許可します。

平成 年 月 日

カトリック長崎大司教区 法人事務所長 印