

申請者 干

住 所 \_\_\_\_\_  
会社名又は  
団体名称 \_\_\_\_\_  
代 表 者 \_\_\_\_\_  
役職・氏名 \_\_\_\_\_

### 特別観覧許可願

下記により特別観覧を許可下さるよう、お願いします。

記

作 者 名	作 品 名	没 年 (故人の場合のみ)	寄 託 作 品	著作権者名及び 承諾書の有無	特別観覧の区分及び点数
		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 映像撮影 <input type="checkbox"/> 画像データ使用 ( <input type="checkbox"/> jpg <input type="checkbox"/> tiff) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 計 点
		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 映像撮影 <input type="checkbox"/> 画像データ使用 ( <input type="checkbox"/> jpg <input type="checkbox"/> tiff) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 計 点
		年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 映像撮影 <input type="checkbox"/> 画像データ使用 ( <input type="checkbox"/> jpg <input type="checkbox"/> tiff) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 計 点
目 的	出版・制 作物等の 名称				
	摘 要				
発 行 部 数			希望日時 (画像データ使用の場 合は不要)	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分	
実施する者の氏 名(担当者)			連絡先 (必ずご記入ください)	TEL ( ) FAX ( ) E-mail:	
請求書に記載す る 住所及び名称	干				
請求書及び許可 書の送付先	干				
備 考					

(東京国立近代美術館整理欄)

### 特別観覧許可伺

決裁：令和 年 月 日

令和 年 月 日 起案

決 裁	館 長	副 館 長	美術課長	担当室	担 当 者
合 議	総務課長	会計係		金額計 円	

令和 年 月 日

## 誓 約 書

東京国立近代美術館長 殿

住所

会社名又は団体名称

代表者役職

氏名・代表者

印

※ 特別観覧許可願の申請者欄に記載したものと同一であること

令和 年 月 日に願い出た、下記作品の特別観覧については、許可書に記載された利用目的以外に利用しません。

記

作品名 《 》 年、東京国立近代美術館蔵

以上