資料使用・転載許可申請書

令和　年　月　日

石垣市教育委員会市史編集課長　様

機関名：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　印

住　所：

電　話：

メール：

※メールアドレスをお持ちの方は記入して下さい。

該当箇所に〇をして下さい。

↓

下記資料の（ 使用 ・ 転載 ）許可を申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用資料 | 資料名（上・下巻、頁、番号、写真名） | 撮影・提供者 | 撮影年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |
| **合計　　　　　　点** |
| 使用・掲載先 | 使用・掲載先 | 備考 |
|  |  |

**※ なお、提供者の承諾が必要な場合は、別途「承諾書」の添付が必要となります。**

|  |
| --- |
| ※ 資料の利用に際し下記の条件を遵守してください。① 許可を受けたものを他の目的に使用する場合は、あらかじめ連絡すること。② 許可を受けたものの説明には石垣市教育委員会市史編集課の所蔵・提供であることを明示すること。③ 許可を受けたものを出版物に掲載した場合は、その出版物を当課に納めること。 |