|  |  |
| --- | --- |
| **資料撮影許可願**  令和 年 月 日  大村市歴史資料館長　様  住所  　　　 連絡先  氏名（団体名）  注意事項を了承の上、下記の資料の撮影を申請します。  記 | |
| 撮影の目的 | 研究・調査 、その他（ 　　　　　　　） |
| 資　料　番　号  資　料　番　号 | 資　　料　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※太線枠内のみ御記入ください。資料の数が多い場合は、別紙として一覧表を添付してください。

【注意事項】

１ 撮影したデータ類は、撮影者のみが利用でき、第三者への提供・譲渡はしないこと。

２ 著作権等については、一切責任を負うこと。

３ 資料の撮影時には、資料を損傷しないよう十分留意すること。

４ 申請した目的以外には、使用しないこと。

５ インターネット等を含む資料画像の公開や掲載については、別途申請を行うこと。

６ その他、資料等の取扱いについては、当館職員の指示に従うこと。

※上記以外にも、資料の状態等によっては、撮影をお断りする場合がありますので、御承知おきください。