

三朝町 企画観光課 御中

お申込日 平成 年 月 日

映画「三朝少年物語」上映許可申請書

お 申 込 者	(フリガナ) ご住所	〒		
	(フリガナ) 法人名 団体名			
	(フリガナ) 代表者名	(印)		
	T E L	() -	F A X	() -
	E-Mail			
	ご担当部署		ご担当者名	
	ご担当者連絡先 (上記と異なる場合)	TEL () -	携帯電話 () -	

貴町が管理する映像著作物を下記の催物において上映により利用することについて、貴町の定める「利用許諾条項」の履行を承諾のうえ、申込みします。

催物名				
開催日	自 平成 年 月 日	上映回数	全 回	
	至 平成 年 月 日	上映時間	時 分 ~ 時 分	
参加予定人数	大人 名	小人 名		
会場名				
備考				

※個人情報の利用目的については、別紙の利用許諾条項第7条に記載しています。

◆上映会終了後、5日以内に返却をお願いします。 尚、返却費用は申請者負担にてお願いします。

映画「三朝少年物語」上映利用許諾書

平成 年 月 日
上映許諾 第 号

三朝町は、上記お申込者が上映許可申請書に記載された内容に従い本町が管理する映像著作物を上映により利用することにつき、本町の定める「利用許諾条項」を遵守することに許諾します。

鳥取県三朝町
三朝町長 吉田 秀光

町長印のないものは無効です。

〒682-0195 鳥取県東伯郡三朝町大瀬999番地2
三朝町企画観光課

TEL : (0858)43-3514 FAX : (0858)43-0647
E-Mail:kikaku@town.misasa.tottori.jp