

担当者	係	係長	課長	副館長	館長

北九州市立美術館特別観覧承認申請書

年 月 日

北九州市教育委員会教育長 様

〒

申請者 住所

ふりがな  
団体名

ふりがな  
代表者氏名

性別  
男・女

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

(担当者 電話 )

北九州市教育施設の設置及び管理に関する条例、北九州市立美術館規則を承知のうえ、次のとおり申請します。

目 的	
方 法	熟覧、模写、模造、拓本、撮影、複写
希 望 日 時	月 日 時 ~ 月 日 時
希 望 品 目	

区 分	単 価	金 額	備 考	
熟 覧				
模写、模造、拓本				
撮 影 複 写	モノクローム			
	カラー			
合 計			調定月日	年 月 日

※太枠のみ記入してください。 ※上記の内容について、暴力団排除のため警察に照会する場合があります。