別記様式第１７号

特定歴史公文書等特別撮影申込書

　　　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　　　　様

住　所（法人その他の団体にあっては、主たる事務所等の所在地）

（**〒** 　－ ）

|  |
| --- |
|  |

氏　名（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

|  |
| --- |
|  |

　 連絡先

電話番号（ ）　　－ 担当者

Ｆ Ａ Ｘ（ ）　　－

|  |
| --- |
|  |

　下記のとおり特定歴史公文書等の特別撮影を申し込みます。

１　特定歴史公文書の名称等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 請求番号 | 目録に記載された特定歴史公文書等の名称  （件名により特定する場合はその範囲も併せて記載のこと） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

２　特別撮影を希望する理由

３　撮影の方法等

４　番組等の名称及び放送・使用予定日時

５　撮影の希望日時及び所要見込み時間

　　平成　　年　　月　　日（　）

　　　　　時　　分　から　　　時　　分　まで

（注）　撮影に際しては、次の(1)から(5)の条件を遵守していただきます。

1. 撮影は、設営・撤収を含めて時間内に必ず終了すること。
2. 撮影は、当センター職員の指示に従って行うこと。なお、特定歴史公文書等の取扱いに関し不都合が生じるおそれのある場合は、直ちに撮影を中止すること。
3. 指定箇所以外の撮影は行わないこと。
4. 照明は、できる限り弱い光のものを使用し、特定歴史公文書等に直接照射しないこと。

特定歴史公文書等は、丁寧に取り扱うこと。