

画像資料利用申込書

年 月 日

横浜市歴史博物館長

次の通り画像資料の利用を申込みます。利用に当たっては横浜市歴史博物館画像資料利用規約を遵守し、画像資料利用料および媒体費ほか諸経費の支払いを誠実に履行します。また以下に記載する個人情報、画像の発送、および画像利用にともなう確認連絡に使用することに同意します。

住所 〒

氏名または法人名

代表者名

申込者名

印

TEL

FAX

E-Mail

	所蔵者名	資料名	媒体種別	備考 1
1			デジタル/転載	
2			デジタル/転載	
3			デジタル/転載	
4			デジタル/転載	
5			デジタル/転載	
6			デジタル/転載	
7			デジタル/転載	
8			デジタル/転載	
9			デジタル/転載	
10			デジタル/転載	
利用目的 *〈申込書記入時の注意〉にしたがい、具体的に記入してください。				
利用料の免除		免除を受けようとする理由 * 免除規定の各号に該当する理由を具体的に示してください。		
免除規定 ()号に該当				
画像の受取および支払い方法 * 該当するものを○で囲んでください。				受取希望日 年 月 日
①デジタルデータの利用 a.データ送信 b.メディア郵送 c.来館受取 ②出版物等からの転載(許可書の受取方法) d.郵送 e.来館受取 ※支払い方法 代金引換郵便 銀行振込 郵便振替 現金書留 郵便為替 来館受取払				備考 2