特別利用申請書

　　年　　月　　日

愛知県陶磁美術館長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者

住　　所

団 体 名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　（押印不要）

電話番号

下記のとおり愛知県陶磁美術館所蔵資料の特別利用を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資料名称 | | 産地・作者 | 備考  （資料番号や掲載元書籍名など  わかればお書きください） |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 内　　容  (該当するもの  すべてに✔︎) | 熟覧　　実測・拓本等　　複写・複製等　　撮影  画像の利用  美術館撮影の画像（貸出：要・不要）　申請者撮影の画像  転載、その他  （書籍・論文名など：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） | | |
| 利用目的  ・  利用方法等  （具体的に） | 研究の内容、掲載紙名、番組名、展覧会名など | | |
| 利用日  ・  掲載日 | 年　　月　　日（　　）〜　　　年　　月　　日（　　） | | |
| 備　　考 |  | | |

**※当該掲載印刷物等を愛知県陶磁美術館に１部提出してください。**