年　　　月　　　日

画像等提供依頼書

（宛先）京　都　市　長

氏名

所属する教育機関

所在地

名　称

下記のとおり、画像の提供を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使　用　目　的使用目的を具体的に記載のうえ、□に✔をしてください。 |  |
| □　提供された画像は、教育目的以外に使用しません。 |
| 提供を希望する図　版　番　号 |  |
| 利用担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 住所〒電話番号：　（　　　　　）　　　　　－　　　　　　ＦＡＸ番号：　（　　　　　）　　　　　－　　　　　　emailアドレス： |
| 備　　　　　考 |  |