

***黄色部分をご記入ください**

別記様式第1号（第3条関係）

近江八幡市VR安土城高精度型システム著作物利用申請書

年 月 日

近江八幡市長 宛

住 所
氏名又は団体
及び代表者名
電 話 番 号

代表者名（著作物利用契約書を作成する際、こちらに記載の方と契約を結びます）をご記入ください

押印は不要です

近江八幡市VR安土城高精度型システム著作物の利用について、下記のとおり申請します。

なお、利用に際しては、近江八幡市VR安土城高精度型システムにより作成した著作物の利用に関する規則及びこれらに基づく指示を遵守します。

太枠内をご記入ください

記

（太枠内を記入してください。）

利用目的 （催し物の名称等）	
利用方法の区分	<input type="checkbox"/> 出版物における利用 静止画像利用点数 _____点 <input type="checkbox"/> テレビ放送等における利用 静止画像及び動画利用点数 _____点 <input type="checkbox"/> VRコンテンツの講演会、上映会等での上映による利用 利用期間（ _____年__月__日から _____年__月__日） <input type="checkbox"/> デジタル記録媒体等による利用 _____円（販売小売価格及び消費税含む。）× _____枚（生産数） <input type="checkbox"/> 商品の販売等における利用 _____円（販売小売価格及び消費税含む。）× _____枚（生産数） <input type="checkbox"/> 配信における利用 利用期間（ _____年__月__日から _____年__月__日）
利用責任者	住 所： 氏 名： 電話番号： <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">申請いただくご担当者様のお名前をご記入ください。 上記代表者様と異なっていて構いません。</div>

上記内容をご記入いただきましたら、企画書と合わせてご送付願います。
メールまたはFAXでお送りいただく際は、見落としを防ぐためお電話でご一報お願いいたします。

【問い合わせ先】

メール：048200@city.omihachiman.lg.jp（課内共有）

ファックス：0748-36-5882（他課共有のため、文化振興課宛と明記願います）

電話：0748-36-5529（文化振興課直通）