

年 月 日

札幌総合コミュニティーラジオ放送 宛

所蔵資料利用申請書

希望資料名		
利用許諾番号		
費用負担額	<input type="checkbox"/> 有償利用 <input type="checkbox"/> 無償利用	
	合計 円	
媒体名称 ※番組名・雑誌名など		
媒体発行者 ※放送局名・出版社名など		
発表日時 ※放送日・発売日など		
利用内容	
申請者	企業・団体名	印
	担当者	部署) 名前) 印
	連絡先	住所) 電話) FAX) Email)
御支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (名義:) <input type="checkbox"/> 現金支払 <input type="checkbox"/> その他 ()	
添付資料有無	<input type="checkbox"/> あり (枚) • <input type="checkbox"/> なし	

- ※枠内のスペースが足りない場合は別途資料を添付してご送付ください。
- ※弊局の運営方針により利用をお断りする場合がありますので予めご了承ください。
- ※費用負担の御支払い後に発行する利用許諾書の受け渡しを持って許諾したものとします。
- ※申請内容から変更事項がある場合は改めて所蔵資料提供依頼書を作成してください