|  |
| --- |
| **報道関係者写真撮影等許可願** |
| 撮影等年月日 | 　　令和　　年　　月　　日　　　時～ |
| 撮影者等の氏名 |  |
| フラッシュ・三脚等の使用の有無※○をつけてください。 | フラッシュ使用　　有　　無三脚使用　　有　　無 |
| 撮影等の目的（具体的に） |  |
| 上記のとおり許可願います。　令和　　年　　　月　　　日戸田市議会議長様住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　本件については、下記のとおり決定する。 |
| 許可 | 不許可 | 許可条件又は不許可理由 |
| 議長印 |  | 議長印 |  | ※本会議に支障があると議長が判断した場合、写真撮影を中止させることがありますので、ご承知ください。 |

第２号様式