

申込日 年 月 日

## 撮影・取材許可申請書

会社名	
担当者名	
メールアドレス	
住所	〒
連絡先	TEL : FAX :
当日責任者名	
連絡先	TEL : FAX :
日時	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
目的 (番組名・紙名等を 必ずご記入ください)	
対象施設 (☑を入れてくださ い)	<input type="checkbox"/> 1階チェックインロビー <input type="checkbox"/> 1階到着ロビー <input type="checkbox"/> 2階出発ロビー <input type="checkbox"/> 展望送迎デッキ <input type="checkbox"/> 空港ビル外観 <input type="checkbox"/> イベントスペース <input type="checkbox"/> その他 ( )
人員	名
撮影機材	
備考	

注意事項について確認しました。(ホームページ内の注意事項をご確認の上、☑をいれてください。)

↓点線より下は記入しないでください↓

### 使用許可証

上記申請者に限り、使用を許可します。

年 月 日

佐賀ターミナルビル株式会社  
担当 印

TEL : 0952-46-0100  
FAX : 0952-46-0109

申込書受付日	/	印
施設使用料	有 使用料 ( 円 )	・ 無
備考		