令和　年　月　日

美祢市秋吉台山焼き対策協議会長　様

申請者　郵便番号

住　　所

名称又は氏名

担当者名

電話番号

FAX番号

秋吉台山焼き　撮影(取材)承諾申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 撮影(取材)日時 |  | |
| 撮影(取材)場所 |  | |
| 撮影(取材)内容 |  | |
| 車両通行台数 |  | |
| 撮影（取材）者  （申請者と同じ場合は  省略可） | 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 名称又は氏名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 承諾書及び通行証送信先 | メール  アドレス |  |