

소장품 복제 허가신청서

접수번호	접수일	처리기간	4일
------	-----	------	----

신청인	성명	기관명
	주소	전화번호
		전자우편 주소
		팩스번호

등록번호	명칭	수량	복제 수량	비고
				칸이 모자라면 별지에 적어 첨부합니다.

복제 일시	복제 인원
-------	-------

복제 목적

복제 종류
(3차원 입체촬영, 비디오촬영, 사진촬영, 탁본, 모사, 모조, 정밀 실측, 사진자료의 이용 중 해당 종류를 적어 주시기 바랍니다)

복제 장비

그 밖의 참고사항

귀 박물관 소장품을 복제하기 위하여 위와 같이 신청하오니 허가해 주시기 바랍니다.
복제를 할 때에는 「국립박물관 소장유물 복제 규칙」과 귀 박물관의 지시에 따를 것을 서약합니다.

신청인 _____ 년 월 일
(서명 또는 날인)

국립00박물관장 귀하

구비서류	박물관장이 정하는 규정에 따릅니다.
------	---------------------

처리절차



