

西暦 20 年 月 日

早稲田大学坪内博士記念演劇博物館館長 殿

申込者

住所
社名・団体名
代表者名
担当者名
電話番号

公印(社印/代表者印等)

企画タイトル

第三者の権利許諾確認書

上記企画に早稲田大学演劇博物館の資料画像を使用するにあたり、下記の方々の許諾を得て、これにより必要な権利処理及び必要な支払は全て完了しましたので、報告いたします。

あわせて、許諾の際に付せられた利用条件などは全て厳守することを確約いたします。

記

資料名（資料番号）	権利者名（団体名）	権利者の連絡先および窓口者氏名

※この確認書は適正な権利処理がおこなわれたことを確認し、記録保存するためのものです。

この文書内の個人情報については、上記目的以外には使用しません。