様式第３号

　　年　　月　　日

歴史資料公開申請書

島根県立図書館長　様

申請者氏名（所属機関名）

　　　　　　　　　　　　　　　印

住所（所属機関住所）

電話　　　　　－　　　－

ＦＡＸ　　　　－　　　－

E-mail:

１　資料名･フィルム等の点数

２　使用目的

３　論文･出版物等の表題･書名

４　出版社等

５　借用希望期間 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

６　条件　　①目的外の使用はいたしません。

②記載事項に変更が生じた場合、直ちに貴機関に連絡します。

③出版・掲載にあたっては、貴機関の所蔵（寄託品等については、貴機関の写真提供）であることを明記します。

④成果品を一部貴機関に寄贈します。

７　その他