

歴史資料閲覧申請書

様

申請者氏名（所属機関名）

印

住所（所属機関住所）

電話 — —

F A X — —

E-mail: _____

1 資料名

2 閲覧目的

3 閲覧日時 年 月 日
(午前・午後) 時 分～(午前・午後) 時 分

4 閲覧条件 ①閲覧に際しては、資料の汚損等が生じないように注意します。
②その他取り扱い等については、担当者の指示に従います。

5 備考