

特定歴史公文書等利用請求書

平成 年 月 日

宮内庁長官 殿

氏名又は名称：(法人その他の団体にあつてはその名称及び代表者の氏名) _____ 住所又は居所：(法人その他の団体にあつては主たる事務所等の所在地) _____
〒 _____

TEL： _____ (_____)

連絡先：(連絡先が「氏名又は名称」欄に記載された本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号)

FAX： _____ (_____)

E-mail： _____

公文書等の管理に関する法律第16条の規定に基づき、下記のとおり特定歴史公文書等の利用を請求します。

記

No.	識別番号	目録に記載された特定歴史公文書等の名称 (件名により特定する場合はその範囲も併せて記載のこと)	利用の方法(任意)*
1			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (_____ 部)
2			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (_____ 部)
3			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (_____ 部)
4			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (_____ 部)
5			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (_____ 部)
利用決定通知書の受領の方法		<input type="checkbox"/> 館において受領 <input type="checkbox"/> 郵送を希望(注) (注) 92円切手を貼付した返信先住所記載の返信用封筒を本請求書に添えて提出のこと。	
写しの作成方法 (任意)*	文書又は図画	<input type="checkbox"/> 用紙への複写(閲覧用複製物に限る)(A4・A3) [No. _____] <input type="checkbox"/> マイクロフィルム(ネガ)(<input type="checkbox"/> 用紙への出力 A4・B4・A3) [No. _____] <input type="checkbox"/> スキャニング(<input type="checkbox"/> 可搬媒体への記録 CD-R・DVD-R / <input type="checkbox"/> A4用紙への出力 モノクロ・カラー) [No. _____]	
	電磁的記録	<input type="checkbox"/> 用紙への出力(A4・A3 モノクロ・カラー) [No. _____] <input type="checkbox"/> 可搬媒体への記録(CD-R・DVD-R) [No. _____]	
写しの交付の方法(任意)		<input type="checkbox"/> 館において交付 <input type="checkbox"/> 郵送(送付先: _____)	

*写しの作成方法及び部数については、写しの交付による利用を希望する場合のみ記入してください。