

特定歴史公文書等特別複写申込書

平成 年 月 日

宮内庁書陵部長 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)

〒
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)

TEL： ()

FAX： ()

E-mail： _____

特定歴史公文書等の特別複写について、下記のとおり申し込みます。

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	複写箇所（詳細に記載願います。）	職員使用欄	
				複写の方法	複写物の媒体
1					
2					

(注1) 宮内公文書館利用細則第15条に基づき、目録において利用制限の区分が「利用不可」又は「要審査」とされているもの以外の特定歴史公文書等については、この様式をもって複写をすることができます。

(注2) 複写の方法及び複写物の媒体の欄は、職員が記載します。希望する複写の方法及び複写物の媒体を職員へ伝え、記載内容を御確認ください。

(注3) 書ききれない場合には、別紙に記載してください。

別紙

No.	識別番号	目録に記載された特定歴史公文書等の名称	複写箇所（詳細に記載願います。）	職員使用欄	
				複写の方法	複写物の媒体

（注1）複写の方法及び複写物の媒体の欄は、職員が記載します。希望する複写の方法及び複写物の媒体を職員へ伝え、記載内容を御確認ください。