

様式第1号 (第12条関係)

文書館文書等 (閲覧・複写・撮影) 申請書

年 月 日

常陸大宮市文書館長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり、常陸大宮市文書館の文書等を利用したいので申請します。

1 区 分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 複写 <input type="checkbox"/> 撮影		職員記入欄	
	分類番号	文書等の名称	出	返
2 文書等				
3 複写料金	① 白黒複写	枚	円	
	② カラー複写	枚	円	
	③ カメラ等による撮影(無料)	枚		
	合計金額		円	

注意事項

- (1)歴史公文書の閲覧は、内容審査のため日数を要しますので、当日ご利用になれません。
- (2)文書等の館外貸出しは原則として行いません。

受 付	上記の申請に基づき、許可してよろしいか伺います。	
館 長	グループリーダー	グループ員