

特定歴史公文書等原本特別利用申込書

筑波大学アーカイブズ 館長 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)

印

住所又は居所：(法人その他の団体にあつてはその主たる事務所等の所在地)

連絡先 (電話)

(e-mail)

特定歴史公文書等の原本を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

記

1. 原本の特別利用を希望する特定歴史公文書等の名称等

No.	識別番号	特定歴史公文書等の名称	点数・冊数
1			
2			
3			

2. 原本の特別利用を必要とする理由

3. 利用の希望日時及び閲覧に係る所要見込み時間

平成 年 月 日 時 分～ 時 分