

年 月 日

閲覧・撮影・複写申請書

長岡市教育委員会 様

次のとおり閲覧、撮影、複写したいので、申請します。

なお、閲覧、撮影、複写に際しては、長岡市歴史文書館条例施行規則を遵守し、その他の指示事項に従います。

申 請 者	住所 〒				
	氏名（団体の場合は団体名）			電話	
	代表者の職・氏名（団体の場合のみ記入）				
申請目的					
資料区分		□古文書 □図書 □新聞 □その他（ ）			
資料番号・資料群名	目録番号	資 料 名	申請種別	複写枚数	確認欄
			□撮影 □複写（ ～ ）		
			□撮影 □複写（ ～ ）		
			□撮影 □複写（ ～ ）		
			□撮影 □複写（ ～ ）		
			□撮影 □複写（ ～ ）		
			□撮影 □複写（ ～ ）		
			□撮影 □複写（ ～ ）		

【処理欄】複写手数料	枚＝	円	【取扱者】
------------	----	---	-------