

様式第 1 号

独立行政法人国立公文書館閲覧室利用申込書

(注) 太線枠内の事項を記入してください (ゴシック体の記入事項は必ずお書きください)。

独立行政法人国立公文書館長 殿		平成	年	月	日
氏 名	フリガナ	電話番号		— —	
	漢 字				
住 所	〒 —				

※ 利用者がその責に帰すべき事由により、施設、物品又は特定歴史公文書等を滅失し、破損し、若しくは汚損したときは、その損害を賠償するものとされていることをご承知の上お申し込みください (独立行政法人国立公文書館利用細則第 31 条)。

利用番号	有効期間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		受付印
備 考	本日のみ				
館 長	次 長	課 長	補 佐	係 長	

(表 面)

独立行政法人国立公文書館 閲覧室利用カード			
利用番号			
住 所 _____			
氏 名 _____			
有効期間			
平成 年 月 日から			
平成 年 月 日まで			
独立行政法人国立公文書館 URL http://www.archives.go.jp/			

(裏 面)

・ 閲覧室に入室する際は、この利用カードを提出してください。	
・ この利用カードは、本人以外は使用できません。	
閉 館 日	日曜日、土曜日、祝日
	12月28日～翌年1月4日
開 館 時 間	9:15～17:00
利用請求時間	9:15～17:00
※当日閲覧の受付は16:30まで	
《本館》	
〒102-0091	
東京都千代田区北の丸公園3-2	
電話 03-3214-0621 (代表)	
《つくば分館》	
〒300-4246	
茨城県つくば市上沢6-6	
電話 029-867-1910 (代表)	

横 6 センチメートル
縦 8.5 センチメートル

特定歴史公文書等簡易閲覧申込書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人 国立公文書館長 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)

特定歴史公文書等の閲覧について、下記のとおり申込をします。

記

No.	請 求 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)	冊数	閲覧方法の希望※
1				<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム等
2				<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム等
3				<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム等
4				<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム等
5				<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム等

(注 1) 独立行政法人国立公文書館利用等規則第 23 条第 1 項に基づき、利用の促進を図るため、目録において利用制限の区分が公開及び部分公開とされている特定歴史公文書等については、利用請求の手続によらずに、この様式をもって簡易に閲覧をすることができます。

(注 2) 閲覧方法の希望について、特定歴史公文書等によってはマイクロフィルム等が作成されていない場合がありますので、予め御了承下さい。

(注 3) 念のため、2 枚目以降には写しの交付が必要となった場合の利用請求書(様式第 1 号)や、当館及び申込者用の控えが添付されております。

マイクロリーダプリンタ等利用報告書

独立行政法人 国立公文書館長 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)

マイクロリーダプリンタ等を利用し、特定歴史公文書等の複製物等を出力しましたので、下記のとおり報告し、所定の費用を納めます。

記

種類	出力枚数
マイクロリーダプリンタ	枚
デジタルアーカイブ	枚
合計	枚

出力費用 (係員記述欄)	
【金額】	円
【内訳】	
マイクロリーダプリンタ	円
(@ 30 ×	枚)
デジタルアーカイブ	円
(@ 30 ×	枚)

特定歴史公文書等特別複写等申込書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人 国立公文書館長 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)

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： _____

特定歴史公文書等の複写物等の提供について、下記のとおり申込みをします。

記

No.	請求番号	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)	冊数	申込部数
1				部
2				部
3				部
4				部
5				部
複写物等の作成方法		<input type="checkbox"/> モノクロマイクロフィルム複製 (35mm ネガフィルム・35mm ポジフィルム) [No.] <input type="checkbox"/> デジタルカメラ撮影 撮影方法 (通常撮影・特殊撮影) 光ディスクの種類 (CD-R・DVD-R) [No.] <input type="checkbox"/> カラー写真撮影 撮影方法 (カラーネガフィルム・カラーポジフィルム) サイズ (35mm・6×7・4×5) [No.] カラープリント 引伸ばし方法 (カラープリント・ダイレクトプリント) サイズ (キャビネ・六切・四切・半切・全紙) <input type="checkbox"/> フィルムスキャニング サイズ (□4×5・8×10) 光ディスクの種類 (CD-R・DVD-R) [No.] <input type="checkbox"/> 簡易製本 (A4・B4・A3) [No.] 備考 ()		
複写物等の提供方法		<input type="checkbox"/> 館において提供 <input type="checkbox"/> 郵送 (送付先：)		

(注1) 複写物等の作成方法については、希望する方法の「□」欄にチェックいただき、撮影方法等について○で囲って下さい。

(注2) 複写物等の申込に関して、後日、当館において手数料及び送付費用 (郵送を希望する場合のみ) を算出し、手数料額及び納入 (前納) の方法を通知いたします。

特定歴史公文書等貸出申込書

独立行政法人 国立公文書館長 殿

機関、法人その他の団体の名称及び代表者の氏名

機関、法人その他の団体の主たる事務所等の所在

地

連絡先（電話） _____ (FAX) _____

(e-mail) _____

特定歴史公文書等の貸出しを下記のとおり申し込みます。

記

1. 目録に記載された特定歴史公文書等の名称等

請求番号	特定歴史公文書等の名称	点数・冊数

2. 行事等の内容

- ①行事等の名称及び目的：
- ②行事等の主催者：
- ③行事等の開催期間及び開催場所：

3. 貸出しを希望する期間（輸送等に要する期間を含む。）

平成 年 月 日（ ） ～ 平成 年 月 日（ ）

4. 貸出しの申込みに係る関係書類

※独立行政法人国立公文書館利用細則第21条第1号イ、ロ及びハに掲げる関係書類を添付すること。

5. 連絡先

※連絡先が「代表者氏名」欄に記載された本人以外の場合は、連絡担当者の所属・氏名・電話番号等を記入すること。

特定歴史公文書等貸出書

(貸出申込機関代表者) 様

独立行政法人 国立公文書館長

印

(貴機関等) から平成〇年〇月〇日付で「特定歴史公文書等貸出申込書」及び関係書類の提出がありました特定歴史公文書等については、下記のとおり貸出しを認めることとしましたので、通知します。

記

1. 貸出しを認める特定歴史公文書等の名称等

請求番号	特定歴史公文書等の名称	点数・冊数

2. 行事等の内容

- ①行事等の名称及び目的：
- ②行事等の主催者：
- ③行事等の開催期間及び開催場所：

3. 貸出しを認める期間（輸送等に要する期間を含む。）

平成 年 月 日 () ～ 平成 年 月 日 ()

4. 特定歴史公文書等の引渡しを館において行う日時

平成 年 月 日 () 時

* 本件連絡先

国立公文書館業務課〇〇係 (担当者名) (内線)

電話：

FAX：

e-mail：

特定歴史公文書等借用書

独立行政法人 国立公文書館長 殿

機関、法人その他の団体の名称及び代表者の氏名

機関、法人その他の団体の主たる事務所等の所在

地

連絡先（電話） _____（FAX） _____

_____（e-mail） _____

下記の特定歴史公文書等を借用いたします。貸出し期間中は独立行政法人国立公文書館利用細則第23条に基づき講ぜられる措置に従い、適切に利用いたします。

記

1. 借用する特定歴史公文書等の名称等

請求番号	特定歴史公文書等の名称	点数・冊数

2. 借用する期間（輸送等に要する期間を含む。）

平成 年 月 日（ ） ～ 平成 年 月 日（ ）

3. 返却を行う日時

平成 年 月 日（ ） 時

4. 連絡先

※連絡先が「代表者氏名」欄に記載された本人以外の場合は、連絡担当者の所属・氏名・電話番号等を記入すること。

様式第9号

〇〇〇第〇〇〇号
平成〇年〇月〇日

返却特定歴史公文書等受領書

(貸出利用機関代表者) 様

独立行政法人 国立公文書館長

印

(貴機関等) から平成〇年〇月〇日付で下記特定歴史公文書等の返却を受け、滅失、破損及び汚損のないことを確認しました。

記

返却を受けた特定歴史公文書等の名称等

請求番号	特定歴史公文書等の名称	点数・冊数

* 本件連絡先

国立公文書館業務課〇〇係 (担当者名) (内線)

電話:

FAX:

e-mail:

平成〇〇年〇〇月〇〇日

特定歴史公文書等原本特別利用申込書

独立行政法人 国立公文書館長 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)

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) (FAX)

(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. 目録に記載された特定歴史公文書等の名称等

請求番号	特定歴史公文書等の名称	点数・冊数

2. 原本による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 から 時 分 まで

特定歴史公文書等特別撮影申込書

独立行政法人 国立公文書館長 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)

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) _____ (FAX) _____

(e-mail) _____

特定歴史公文書等の特別撮影を下記のとおり申し込みます。

記

特別撮影を希望する 特定歴史公文書等の 名称等	請求番号：
	名称：
	撮影を希望する部分：
特別撮影を必要とする 理由	※例えば、動画撮影であれば、動画撮影による複写が必要な理由を明確にしてください。
撮影の方法及び仕様	テレビカメラによる撮影 等
	撮影者等名： ※申込者と異なる場合に記載してください。
*番組等の名称及び 放送・使用予定日時	
撮影の希望日時及び 所要見込み時間	平成 年 月 日 () 時 分 から 時 分 まで

「*」の項目については、申込みの際に分かる範囲でご記入ください。

(注) 撮影に際しては、次の(1)から(5)の条件を遵守していただきます。

- (1) 撮影は、設営・撤収を含めて時間内に必ず終了すること。
- (2) 撮影は、当館職員の指示に従って行うこと。なお、特定歴史公文書等の取扱いに関し不都合が生じるおそれのある場合は、直ちに撮影を中止すること。
- (3) 指定箇所以外の撮影は行わないこと。
- (4) 照明は、できる限り弱い光のものを使用し、特定歴史公文書等に直接照射しないこと。
- (5) 特定歴史公文書等は、丁寧に扱うこと。