

特定歴史公文書等利用請求書

令和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・e-mail)

e-mail： _____

公文書等の管理に関する法律第 16 条の規定に基づき、下記のとおり特定歴史公文書等の利用を請求します。

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 (任意)	利用の方法 (任意)
1				<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部)
2				<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部)
3				<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部)
4				<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部)
5				<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部)
写しの作成方法 (任意)	文書又は図画	<input type="checkbox"/> 用紙への複写 (閲覧用複製物に限る) (○A4・○B4・○A3) <input type="checkbox"/> スキャニング (□用紙への出力 (○モノ・○カラー) (○A4・○B4・○A3) □光ディスク (○CD - R・○DVD - R)) 備考 ()		
	電磁的記録	<input type="checkbox"/> 用紙への出力 (○A4・○B4・○A3) <input type="checkbox"/> 光ディスク (○CD - R ・ ○DVD - R) 備考 ()		
写しの交付の方法 (任意)		<input type="checkbox"/> 館において交付 <input type="checkbox"/> 郵送 (送付先：)		

(注 1) 電子メールによる利用決定通知書等の送付を希望する場合は、電子メールのアドレスを e-mail 欄に記入してください。

(注 2) 「*」の必須項目については、正確かつ明瞭に記載してください (独立行政法人国立公文書館利用等規則第 11 条に基づき補正をお願いする場合があります)。

(注 3) 「利用の方法」で写しの交付欄をチェックした場合は、部数の記入及び「写しの作成方法」、「写しの交付の方法」の「□」欄及び「○」欄にチェックしてください。