

特定歴史公文書等特別複写等申込書

平成 年 月 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"/> デジタルカメラ撮影 撮影方法 (通常撮影・中判特殊撮影・大判特殊撮影・高精細撮影・高精細特殊撮影) 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 (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。