

特定歴史公文書等特別複写等申込書

令和 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・e-mail)

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 (○CD-R・○DVD-R) <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) 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 (○CD-R・○DVD-R) <input type="checkbox"/> 簡易製本 (○A4・○B4・○A3) 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) 電子メールによる連絡を希望する場合は、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) 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、撮影方法等を選択し「」欄にチェックしてください。

(注3) 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料 (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。