

令和 年 月 日

神戸大学大学文書史料室長 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 ( )

### 簡易閲覧申込書

神戸大学大学文書史料室利用細則第4条に基づき、特定歴史公文書等（目録において利用制限の区分が全部利用可とされているものに限る。）の閲覧を下記のとおり申し込みます。

#### 記

閲覧を希望する特定歴史公文書等の名称等

No.	識別番号	目録に記載された特定歴史公文書等の名称	冊数	利用方法
1				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
2				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
3				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
4				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
5				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付

※写しの交付を希望する場合は、下記も記入してください。

写しの作成 方法	文書又は 図画	<input type="checkbox"/> 用紙への複写（B5・A4・B4・A3） [No. _____] (計 _____ 枚)
		<input type="checkbox"/> デジタルカメラ等による撮影（利用者が自らのカメラで撮影する場合を除く。） ( <input type="checkbox"/> 可搬媒体への複写を希望する CD-R・DVD-R ) [No. _____] (計 _____ 枚)
		<input type="checkbox"/> スキャニングによるデジタル化 ( <input type="checkbox"/> 可搬媒体への複写を希望する CD-R・DVD-R ) [No. _____] (計 _____ 枚)
		<input type="checkbox"/> その他の方法 ( _____ ) [No. _____] (計 _____ 枚)
		<input type="checkbox"/> 電磁的記録の用紙への出力（B5・A4・B4・A3） [No. _____] (計 _____ 枚)
電磁的 記録	<input type="checkbox"/> 電磁的記録の複写 ( <input type="checkbox"/> 可搬媒体への複写を希望する CD-R・DVD-R ) [No. _____] (計 _____ 枚)	
	<input type="checkbox"/> その他の方法 ( _____ ) [No. _____] (計 _____ 枚)	
	写しの交付の方法	<input type="checkbox"/> 室において交付 <input type="checkbox"/> 郵送(送付先 _____) <input type="checkbox"/> その他の方法 ( _____ )

(注) 利用者が自らのカメラで撮影する場合は、別途「撮影申込書」を提出してください。