

特定歴史公文書等利用請求書

平成 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 ()

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）（電子メールによる写しの送付を希望する場合は、メールアドレスを記入）

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.	識別番号	目録に記載された特定歴史公文書等の名称	利用方法	利用制限区分 (※室記入欄)
1			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（通）	<input type="checkbox"/> 全部利用可 <input type="checkbox"/> 一部利用不可 <input type="checkbox"/> 利用不可
2			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（通）	<input type="checkbox"/> 全部利用可 <input type="checkbox"/> 一部利用不可 <input type="checkbox"/> 利用不可
3			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（通）	<input type="checkbox"/> 全部利用可 <input type="checkbox"/> 一部利用不可 <input type="checkbox"/> 利用不可
4			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（通）	<input type="checkbox"/> 全部利用可 <input type="checkbox"/> 一部利用不可 <input type="checkbox"/> 利用不可
5			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（通）	<input type="checkbox"/> 全部利用可 <input type="checkbox"/> 一部利用不可 <input type="checkbox"/> 利用不可
写しの作成方法		<input type="checkbox"/> 用紙への複写（モノクロ・カラー）（B5・A4・B4・A3）[No.] <input type="checkbox"/> スキャニング等によるデジタル化（スキャナ・デジタルカメラ）（ <input type="checkbox"/> 用紙出力を希望 モノクロ・カラー）（ <input type="checkbox"/> 光ディスクへの複写を希望 CD-R・DVD-R） <input type="checkbox"/> その他の方法（ ）[No.]		
電磁的記録		<input type="checkbox"/> 電磁的記録の用紙への出力（モノクロ・カラー）（B5・A4・B4・A3）[No.] <input type="checkbox"/> 電磁的記録の複写（ <input type="checkbox"/> 光ディスクへの複写を希望 CD-R・DVD-R）[No.] <input type="checkbox"/> その他の方法（ ）[No.]		
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) 利用請求時に利用方法（写しの交付の場合は、併せて写しの作成方法及び交付の方法）を選択し、利用決定後も変更がない場合は、利用の方法申出書の提出を省略することができます。

(注) 写しの作成方法及び部数については、写しの交付による利用を希望する場合のみ記入してください。