

特定歴史公文書等利用請求書

年 月 日

東京工業大学博物館資料館部門長 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)

〒 TEL ( )

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。

No.	識別番号	目録に記載された特定歴史公文書等の名称 ※写しの交付の範囲を特定する場合は [ ] 内に該当部分を特定できる情報 (件名その他) を記載のこと (例：○○に関する部分、○○に関する件)		利用方法 (任意)	公文書室記入欄 (制限区分)
1		ファイル名		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要審査 <input type="checkbox"/> 一部利用可 <input type="checkbox"/> 全部利用可 <input type="checkbox"/> 非公開
		※件名等		<input type="checkbox"/> 写しの交付(通)	
2		ファイル名		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要審査 <input type="checkbox"/> 一部利用可 <input type="checkbox"/> 全部利用可 <input type="checkbox"/> 非公開
		※件名等		<input type="checkbox"/> 写しの交付(通)	
3		ファイル名		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要審査 <input type="checkbox"/> 一部利用可 <input type="checkbox"/> 全部利用可 <input type="checkbox"/> 非公開
		※件名等		<input type="checkbox"/> 写しの交付(通)	
4		ファイル名		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要審査 <input type="checkbox"/> 一部利用可 <input type="checkbox"/> 全部利用可 <input type="checkbox"/> 非公開
		※件名等		<input type="checkbox"/> 写しの交付(通)	
写しの交付媒体 (任意)		<input type="checkbox"/> 用紙への印画による交付 (A4・B4・A3 ) <input type="checkbox"/> 電磁的記録として交付 (CD-R/DVD-Rによる)			
写しの交付の方法		<input type="checkbox"/> 館において交付 <input type="checkbox"/> 郵送 (送付先 )			

※注 1：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。

※注 2：写しの交付に係る手数料は、作成方法 (原本からの撮影または複製物からの複写) および交付媒体 (用紙への印画・電磁的記録としての複写) 等によって異なります。