

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史料館部門長 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）

〒

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：〇〇に関する部分、〇〇に関する件）		利用方法（任意）	公文書室記入欄 （制限区分）
1		ファイル名 ※件名等		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（通）	<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
2		ファイル名 ※件名等		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（通）	<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
3		ファイル名 ※件名等		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（通）	<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
4		ファイル名 ※件名等		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付（通）	<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
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。