

年 月 日

東京科学大学博物館資史料館運営室長 殿

氏名又は名称（法人その他の団体にあっ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っては主たる事務所等の所在地）

〒

TEL/E-mail

撮影申込書

東京科学大学博物館資史料館運営室公文書室利用細則（平成 27 年博細則第 1 号）第 4 条に基づき、特定歴史公文書等を自らのカメラ等で撮影したいので、下記のとおり申し込みます。

記

1. 撮影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 (撮影の範囲を特定できる場合は、その範囲も併せて記載のこと(例：〇〇に関する部分))	冊数	撮影枚数
1				
2				
3				
4				
5				

（注 1）撮影枚数については、撮影後に記入してください。

（注 2）ビデオカメラによる撮影の場合は、撮影した録画時間を撮影枚数の欄に記入してください。

2. 撮影方法

撮影方法	☐ デジタルカメラによる撮影	[No.	]
	☐ フィルムカメラによる撮影	[No.	]
	☐ ビデオカメラによる撮影	[No.	]
	☐ スキャニングによるデジタル化	[No.	]
	☐ その他の方法（	） [No.	]

（注）希望する方法の「☐」欄にチェックを入れてください。