

特定歴史公文書等利用請求書

令和 年 月 日

国立大学法人九州大学大学文書館長 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 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり特定歴史公文書等の利用を請求します。

記

整理 No	識別番号	目録に記載された特定歴史公文書等の名称 (範囲を特定する場合はその範囲も併せて記載すること)	利用方法* (記載は任意)
1			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部)
2			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部)
3			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部)
4			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (部)
写しの作成方法 (記載は任意) ([No.] は上記の整理 No を記入)		文書又は図画 <input type="checkbox"/> 用紙に複写 (A4・B4・A3) [No.] <input type="checkbox"/> 撮影したマイクロフィルムのネガ [No.] <input type="checkbox"/> 撮影したマイクロフィルムを用紙に出力 (A4・B4・A3) [No.] <input type="checkbox"/> スキャニングした電磁的記録を用紙に出力 (A4・B4・A3) [No.] <input type="checkbox"/> スキャニングした電磁的記録を CD-R に複写 [No.] <input type="checkbox"/> スキャニングした電磁的記録を DVD-R に複写 [No.]	
		電磁的記録 <input type="checkbox"/> 用紙に出力 (A4・B4・A3) [No.] <input type="checkbox"/> 電磁的記録として複写したものを CD-R に複写 [No.] <input type="checkbox"/> 電磁的記録として複写したものを DVD-R に複写 [No.]	
写しの交付方法 (記載は任意)		<input type="checkbox"/> 館において交付 <input type="checkbox"/> 郵送	

※「利用方法」で写しの交付欄をチェックした場合は、部数の記入及び「写しの作成方法」、「写しの交付方法」において希望するものの口欄にチェックして下さい。