

歴史的文書閲覧申出書

年 月 日

福山市長 様

名 前	(名前または名称)
	※団体の場合(代表者名) (担当者名)
住 所	
連絡先	電話 () -

次のとおり歴史的文書の閲覧を申出します。

	文書群名	請求番号	表 題	複写方法	出	返
1				カメラ デジタルデータ その他 ()		
2				カメラ デジタルデータ その他 ()		
3				カメラ デジタルデータ その他 ()		
4				カメラ デジタルデータ その他 ()		
5				カメラ デジタルデータ その他 ()		

閲覧の目的	
-------	--

- 注 1 上記目的以外に使用しないでください。
 2 文書の状態、その他の理由により、閲覧できない場合がありますので、ご了承ください。
 3 文書はカメラ撮影可能です。デジタルデータ・映像・音声資料の複製は、有料となります。
 4 プライバシーその他の人権に十分に配慮し、第三者との間に問題が生じた場合は、申出者においてその責任を負うことをご了承ください。
 5 出版物等に使用する場合は、歴史的文書掲載等申出書（様式第2号）を提出してください。

※太枠内は記入しないこと。

実施日	年 月 日
-----	-------