

特別利用許可申請書(閲覧・複写)

尼崎市立歴史博物館

閲覧日
令和 年 月 日
電話:

【太枠内を記入してください。】

注 当館所蔵の文書・記録等を複製して出版したり、出版物に掲載しようとする場合は、別に許可が必要です。また暴力団に利用する目的の閲覧・複写はできません。

| 閲覧者 (ふりがな) 氏名 | | 住所(または連絡先) 〒 | | | | | |
|---------------------|-----------|-----------------|-----------|----------|--|----------|----------|
| 請求記号番号 | 史料等の表題 | 所在 | 点数 (冊) | 閲覧 許可 | 複写の種類 | 複写 枚数 | 返却 確認 |
| | 複写箇所(ハニシ) | | | | <input type="checkbox"/> コピー <input type="checkbox"/> プリンター <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 不可 | 枚/部 部 | |
| | 複写箇所(ハニシ) | | | | <input type="checkbox"/> コピー <input type="checkbox"/> プリンター <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 不可 | 枚/部 部 | |
| | 複写箇所(ハニシ) | | | | <input type="checkbox"/> コピー <input type="checkbox"/> プリンター <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 不可 | 枚/部 部 | |
| | 複写箇所(ハニシ) | | | | <input type="checkbox"/> コピー <input type="checkbox"/> プリンター <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 不可 | 枚/部 部 | |
| | 複写箇所(ハニシ) | | | | <input type="checkbox"/> コピー <input type="checkbox"/> プリンター <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 不可 | 枚/部 部 | |
| | 複写箇所(ハニシ) | | | | <input type="checkbox"/> コピー <input type="checkbox"/> プリンター <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 不可 | 枚/部 部 | |
| | 複写箇所(ハニシ) | | | | <input type="checkbox"/> コピー <input type="checkbox"/> プリンター <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 不可 | 枚/部 部 | |
| | 複写箇所(ハニシ) | | | | <input type="checkbox"/> コピー <input type="checkbox"/> プリンター <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 不可 | 枚/部 部 | |
| 確認欄 | | 令和 年 月 日 | | 複写の種類 | | 枚数 | 金額(円) |
| 館長 | 係長 | 係 | 備考 | | <input type="checkbox"/> モノクロ① - ・プリンター① - (@10) | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> カラー① - (@30) | | |
| | | | 合計 | | | | |

※プリンター=マイクロフィルムリーダープリンター

特別利用許可書(閲覧・複写)

上記について許可します。

令和 年 月 日

尼崎市教育委員会 教育長