様式第1号

静岡県史編さん収集資料閲覧・複写請求票

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名(代表者名) |  |
| 住　　所 |  | 電話番号 |  |
| 閲覧目的 | □　調査研究　　　　　　　　□　自治体史編さん□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 請求番号 | 表　　題　　等 | 出 | 戻 | 複写希望(○をつける) |
| 上段：家番号 |
| 中段：ｹｰｽ番号 |
| 下段：資料番号 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |

***※利用（掲載・使用等）の場合は、別途申請してください。***

**※複写を希望される場合は、「複写希望」欄に○印を記入してください。**

**※複写は一人につき１部です。２部以上はできません。**

**また、複写物を勝手に掲載したり、さらに複写して配布したりすることはできません。**

**※中世の資料の場合には、「表題等｣の他に「備考欄」の「ＣＨｹｰｽ番号」(ﾌｧｲﾙ番号)を記入してください。**

**※近世の資料の場合には、「表題等｣の他に「家番号」「ｹｰｽ番号」「資料番号｣を記入してください。**

**※近代の資料の場合には、「表題等｣の他に「○○家文書」等の「資料群名」も記入してください。**