

様式第 1 号（第 5 条・第 6 条関係）

能代市文化財等閲覧等申込書

年 月 日

申込者 住 所 〒

機関・団体名

氏 名

連絡先（電話）

次のとおり利用をしたいので申し込みます。

記

閲覧等の日時	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで
閲覧等の目的	
資料管理番号	資料名
閲覧等の範囲	☐ 閲 覧 ☐ 複 写 複写範囲 ☐ 全部 ☐ 一部 ☐ その他 () 複写方法 (写真撮影 ・ 電子複写)

- 同意事項 ☐ 閲覧・複写の際は、職員の指示に従います。
☐ 複写物は、申込書の利用目的以外に使用しません。
☐ 複写物を他人に譲渡、貸与することがないよう管理します。
☐ 撮影した画像を掲載・公開する場合は、別途連絡します。

能代市文化財等閲覧等承認書

上記のとおり承認する。

年 月 日

能代市教育委員会
教育長

※ 来庫の際にご持参ください