年　　　月　　　日

高知県立高知城歴史博物館長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

**高知県立高知城歴史博物館資料等閲覧等承認申請書**

　高知県立高知城歴史博物館の資料等の閲覧等の承認を得たいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利 用 目 的 | 　 |
| 利 用 方 法 | 閲覧 ・ 撮影 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利 用 者 名 | 　 |
| 利 用 期 間 | 年 　　月 　　日から　　　年　 　月　 　日まで |
| 利 用 資 料 | 資　　料　　名 | 数量 | 備　考 |
|  |  | 　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| その他参考事項 |  | 　 | 　 |

１　「利用目的」欄には、利用目的を具体的に記入してください。

２　「利用方法」欄は、該当する事項を〇で囲んでください。

３　「利用者名」欄は、実際に資料等の撮影等をする者の氏名を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※決裁 | 館長 | 次長 | 副館長 | 事務局長 | 学芸課長 | 課員（学芸） | 起案者 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ※起案年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | ※承認番号 | 第　　　　　　　号 |
| ※承認年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | ※処理区分 | 通知　　　年　　　月　　　日 |

※印欄は、記入しないでください。