

多気町郷土資料館所蔵資料特別利用許可申請書

多気町教育委員会教育長 様

年 月 日

申請者 氏名： _____ (印)

所属等： _____

住 所： _____

電話番号：() _____ Fax 番号：() _____

下記のとおり、多気町郷土資料館所蔵資料の特別利用を申請します。

記

1. 利用目的

2. 利用区分 (該当区分を丸で囲んで下さい。)

閲 覧 撮 影 画像利用 その他()

3. 利用日(利用期間)

年 月 日 ~ 年 月 日

4. 資料名称・員数など

5. 利用の詳細 (出版物等に掲載の場合)

書名・論文名：

著者名：

出版社：

出版年：