（様式第１号）

熊本県博物館ネットワークセンター資料閲覧申請書

平成　　年　　月　　日

熊本県博物館ネットワークセンター所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり資料を閲覧したいので申請します。

記

１　閲覧目的

２　閲覧日時　　　平成　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　　時　　分

３　閲覧人数　　　　　人

４　閲覧資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　称 | 資料点数 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

５　閲覧者連絡先

（氏　　名）

（電話番号）

（ E-mail ）

６　その他

・　資料の取扱いについては、担当職員の指示に従います。

　・　閲覧中は、資料の破損汚損がないよう細心の注意を払います。破損汚損があった場

　　合は、その責めは、閲覧者が負います。

　・　資料の撮影及びその写真を印刷物へ掲載する場合は、別途申請します。