

特定歴史公文書等利用請求書

年 月 日

神戸市長 へ

請求者 氏名 (法人その他の団体にあつては、
名称及び代表者の氏名)

住所 (法人その他の団体にあつては、事務所又は
事業所の所在地 (住所を除く。))

電話番号 () -

法人その他の団体

担当者電話番号 担当者名

神戸市公文書等管理条例第15条の規定に基づき、次のとおり特定歴史公文書等の利用を請求します。

特定歴史公文書等の名称等			
	資料番号	特定歴史公文書等の名称	複写申込
1		【タイトル】 【作成日】 【利用制限の区分等】	
2			
3			
4			
5			
利用目的 (任意)		<input type="checkbox"/> 調査研究 <input type="checkbox"/> 業務利用 <input type="checkbox"/> その他 ()	
利用方法		<input type="checkbox"/> 閲覧、視聴 (<input type="checkbox"/> カメラによる撮影を希望) <input type="checkbox"/> 歴史公文書館において写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送 (送付先)	
		写しの交付方法	<input type="checkbox"/> 文書・図画 <input type="checkbox"/> 用紙への出力
		(任意)	<input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体 <input type="checkbox"/> 用紙への出力 <input type="checkbox"/> 光ディスクへの出力