別記様式第1（第5条関係）

　　年　　月　　日

閲覧申請書

国立大学法人熊本大学文書館長　殿

　　　　　　　　　（太線枠内の事項をご記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 |  | | | 電話番号・  メールアドレス |  |
| 連絡先住所 | 〒　　　－ | | | | |
| 所属・職名等 | （学生の場合の例：〇〇大学大学院△△研究部■■専攻）（前職を記載する場合の例：元〇〇社△△） | | | | |
| 下記のとおり、国立大学法人熊本大学文書館で管理する文書資料等の閲覧許可を申請します。  なお、閲覧に当たっては、国立大学法人熊本大学文書館利用等規則を遵守します。  記 | | | | | |
| 希望日時 | 年　　　　月　　　　日（　午前　・　午後　　　　時　　～　　　時） | | | | |
| 閲覧目的（調査事項又は研究主題等） | | | | | |
| 資料群名 | | 資料の目録番号 | 資料名 | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 受付日 | 年　　　月　　　日 | 受付 |  | 出 |  | 納 |  |
| 連絡日 | 年　　　月　　　日 | 備考 |  | | | | |

【問合せ先】

国立大学法人熊本大学文書館

　〒860-8555　熊本市中央区黒髪2-39-1　Tel:096-342-3951 Fax:096-342-3952