別記様式第3（第6条関係）

令和　　年　　月　　日

撮影複写許可申請書

国立大学法人熊本大学文書館長　殿

（※太線枠内の事項を記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  | 所属・職名等 |  |
| 連絡先住所 | 　〒 | 電話番号 |  |
| 利用目的 | 　□調査研究　　　□掲載・出版　　　□提示・放映　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　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撮影複写許可を申請します。なお、撮影複写にあ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いたします。記 |
| 資料群名 | 資料の目録番号 | 資料名 | 撮影複写部分（コマ数） | 撮影複写の種類 |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |
|  |  |  | （　　　　コマ） | 写真／その他（　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 受付 |  |

【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