

閲覧・複写申請書

長岡市立中央図書館長 様

次のとおり閲覧したいので、申請します。

なお、閲覧に際しては、長岡市歴史的資料の保存及び利用に関する要綱及びその他の指示事項に従います。

申請者	住 所 〒			
	申請者名（団体名）		電話	
	代表者の職・氏名（団体の場合のみ記入）			
閲覧目的				
資料種類 (○で囲んでください)	古文書・新聞・書籍・地図・写真・その他()			
分類記号等	資 料 名	複 写 箇 所	* 枚数	* 返却確認

資料種類は○で囲んでください。*欄は記入しないでください。

*複写手数料	
10円×	枚＝ 円

取扱者