様式　第１０号 閲覧　　-　　‐　　甲

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　博物館資料閲覧申請書 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　大浦天主堂　キリシタン博物館　館長　宛 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印電話番号 　下記の資料の閲覧することを、申請いたします。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記 |
| １　閲覧資料名 |  　　　 |
|  　２　閲覧理由 |  　　　 |
|  　 ３　閲覧希望日時 | 第一希望日　　　年　　　月　　　日　　　：　　　～　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：　　　～　　　：第二希望日　　　年　　　月　　　日　　　：　　　～　　　： |
| ４　添付資料の有無 |  |
|  　　備　　　　考 　（担当者意見） |  |