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） |  |