

歴史資料等閲覧申込書

年 月 日

東京大学文書館長 殿

氏名又は名称:

※法人その他の団体にあつてはその名称及び代表者の氏名

下記のとおり歴史資料等の閲覧を申し込みます。

記

No.	識別番号(参照コード) ※原則としてアイテム単位で記入ください	目録に記載された歴史資料等の名称 (写しの交付の範囲を特定する場合はその範囲も併せて記載のこと(例:○○に関する部分))		利用方法(任意)
1	F			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
2	F			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
3	F			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
4	F			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
5	F			<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
写しの作成方法	文書又は図画	<input type="checkbox"/> 用紙への複写(カラー・モノクロ A4・B4・A3 部数(部)) <input type="checkbox"/> スキャニングによるデジタル化 (<input type="checkbox"/> 用紙への出力(カラー・モノクロ A4・B4・A3 部数(部)) <input type="checkbox"/> ファイル転送 <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R) <input type="checkbox"/> その他の方法()		[No.] [No.] [No.]
	電磁的記録	<input type="checkbox"/> 用紙への出力(カラー・モノクロ A4・B4・A3 部数(部)) <input type="checkbox"/> 電磁的記録の複写(<input type="checkbox"/> ファイル転送 <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R) <input type="checkbox"/> その他の方法()		[No.] [No.] [No.]
写しの交付の方法		<input type="checkbox"/> 館において交付(本郷本館・柏分館)	住所: <input type="checkbox"/> 郵送(送付先)	
		<input type="checkbox"/> ファイル転送にて交付	電話番号: メールアドレス:	

(注) 写しの作成方法及び部数については、写しの交付による利用を希望する場合のみ記入してください。

No.	識別番号（参照コード） ※原則としてアイテム単位で記入ください	目録に記載された歴史資料等の名称 (写しの交付の範囲を特定する場合はその範囲も併せて記載のこと(例:○○に関する部分))	利用方法(任意)
6	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
7	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
8	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
9	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
10	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
11	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
12	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
13	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
14	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
15	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
16	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
17	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付
18	F		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 自前での撮影 <input type="checkbox"/> 写しの交付