|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 愛知・名古屋 戦争に関する資料館 特別利用・複写資料利用 申請書 | | |
| 年　　月　　日  （あて先）戦争に関する資料館運営協議会会長  住所（団体は主な事務所の所在地及び名称）  氏名（団体は代表者氏名）  電話　（団体は主な事務所）  次のとおり 特別利用・複写資料利用 を申し込みます。 | | |
| 整理番号 | 資料名 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 特別利用の日時 | | 年　　月　　日　　　時から |
| （特別利用の目的） | | |
| 複写資料の展示予定  又は掲載予定 | |  |
| （展示又は学術論文等の概要） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 第　　号 |

様式第１