様式第3号（第5条、第11条関係）

閲覧・複写申込書

令和　　年　　月　　日

福井県文書館長　様

氏　名		図書館利用カード番号 （お持ちの方のみ）	
住　所		電話番号	

※県立図書館の利用カードをお持ちの方は「住所」「電話番号」欄の記入を省略できます。

	資料種別	管理番号	資　料　名	複写申込	複写部分
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

複写希望	□ 有	撮影希望	□ 持ち込みのカメラでの撮影を希望する
複写・撮影目的	□ 調査・研究　□ 業務利用　□ その他　（　　）		