資料（閲覧・撮影）申請書

＊申請する内容に従って、○印を記入して下さい。

令和 年 月 日

福井県立図書館長 様

住 所

団体名

氏 名 印

貴館所蔵・保管の下記資料を閲覧・撮影したいので、申請します。 なお閲覧・撮影によって生じる諸問題については、すべて申請者がその責任を負います。

記

・ 目的

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 整理番号 | 資 料 名 | 冊数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

・担当者・連絡先

（＊注）

・特定資料の撮影に使用したフィルム・ネガまたは画像データを提供する。

・写真撮影のため、原本の解体等により修復または再製本する必要が生じた場合、所要 経費を負担する。