

特定歴史公文書等の利用の方法申出書

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

外務大臣 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)

住所又は居所

(法人その他の団体にあつてはその主たる事務所等の所在地)

〒 _____

Tel _____

Fax _____

E-mail _____

特定歴史公文書等の利用について、下記のとおり申出をします。

記

1. 利用決定通知書の番号等

(1)日付 : _____

(2)利用決定通知番号 : _____

2. 求める利用方法

通番1	管理番号			
	特定歴史公文書等の名称			
	利用の方法		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 全部 ・ <input type="checkbox"/> 一部 , _____ 部)	
	写しの作成方法	文書又は 図画	<input type="checkbox"/> 用紙への複写(複製物に限る) [A4 ・ B4 ・ A3]	
			<input type="checkbox"/> マイクロフィルム (<input type="checkbox"/> 用紙への印画を希望する [A4 ・ B4 ・ A3])	
電磁的 記録	電磁的 記録	<input type="checkbox"/> スキャナによる電磁的記録 (<input type="checkbox"/> 用紙への印画を希望する [白黒 ・ カラー] [A4 ・ B4 ・ A3])		
		<input type="checkbox"/> _____ (<input type="checkbox"/> 光ディスクへの複写を希望する [CD-R ・ DVD-R])		
写しの交付の方法		<input type="checkbox"/> 館において交付 <input type="checkbox"/> 郵送 (送付先 _____)		

特定歴史公文書等利用方法申出書において収集された個人情報、利用方法申出事務処理に限り使用されます。

本件連絡先

外務省大臣官房総務課外交史料館 (担当者名)

電話: _____ FAX: _____ E-mail: _____