

様式第1号(第12条関係)

※ 収 受 番 号	番
※ 収 受 年 月 日	年 月 日

特定歴史公文書等利用請求書

年 月 日

徳島県知事 殿

住所
請求者
氏名

法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

電話番号
(担当者氏名)

徳島県公文書等の管理に関する条例第13条第1項の規定に基づき、次のとおり特定歴史公文書等の利用を請求します。

		資料番号	名称	利用の方法
利用請求に係る 特定歴史公文書等				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
				<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
写しの 作成の 方法	文 書	<input type="checkbox"/> 用紙への複写又は出力(<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> A3) (<input type="checkbox"/> 白黒 <input type="checkbox"/> カラー) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体(CD-R又はDVD-R)への複写		
	電磁的 記 録	<input type="checkbox"/> 用紙への出力(<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> A3)(<input type="checkbox"/> 白黒 <input type="checkbox"/> カラー) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体(CD-R又はDVD-R)への複写		
写しの交付 の 方 法		<input type="checkbox"/> 文書館において交付 <input type="checkbox"/> 郵送等(送付先)		

備考

- 1 「住所」及び「氏名」は、正確かつ明瞭に記入してください。記入内容に不備がある場合は、徳島県公文書等の管理に関する条例第15条第2項の規定に基づき、補正をお願いすることがあります。
- 2 「利用の方法」の欄で「写しの交付」を選択した場合は、「写しの作成の方法」及び「写しの交付の方法」の欄に記入してください。
- 3 写しの作成には、費用の負担が生じます。また、郵送等で受け取る場合は、別途送料の負担が必要です。
- 4 ※の欄には、記入しないでください。