

様式第9号（第10条関係）

特定歴史公文書等複写申請書			※受付番号	
徳島県立文書館長 殿 次のとおり特定歴史公文書等を複写したいので、申請します。				
申請年月日	年 月 日	※承認年月日	年 月 日	
申請者	住 所 氏 名 所属名（勤務先・学校・団体）  電 話 （            ）			
資料番号	資料名	複写部分	枚数	備考
複写の方式	1 用紙 2 CD-R・DVD-R 3 写真撮影 4 その他（            ）			
複写の目的				
※備 考				

（注）※印の欄には記入しないこと。

複写は、1部に限ること。

遵守事項

- 1 複写物は、申請した目的以外には使用しないこと。
- 2 複写物の使用によって著作権法上の問題が生じたときは、申請者がその責任を負うこと。
- 3 複写物を出版物等へ掲載、再複写等をしようとするときは別に文書館長の許可又は承認を受けること。