

博物館資料閲覧申請書

令和 年 月 日

(申請先)土浦市教育委員会教育長

住所・氏名・所属・連絡先（日中連絡の取れる番号）をご記入ください。（個人の場合、所属は未記入で提出してください）	申請者 住所(所在地)	〇〇市〇〇1-23-45
	(所 属)	〇〇市博物館
	(氏 名)	土浦 太郎
	(連絡先電話	029-824-2928 )

土浦市立博物館の博物館資料を閲覧したいので、土浦市博物館条例施行  
 土高津貝塚ふるさと歴史の広場の規則第13条第2項の規定により下記のとおり申請いたします。

記	閲覧目的		
	研究のため		
	閲覧資料名	目録番号	史料番号
	古文書複製本	43	46
			野中迺清水 一・二
	「複製本閲覧公開リスト」を参考に記載してください。備考欄の表題が長くて書ききれない場合などは省略して記入していただく形で大丈夫です。		