

27 5 12

1

2

27 5 12

27 4 1
23 5 10

1

[]

2

[]

特定歴史公文書等撮影申込書

令和 年 月 日

広島大学文書館長 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主たる事務所等の所在地)

〒 TEL： ()

特定歴史公文書等を自らカメラ等で撮影したいので、下記のとおり申込みをします。

記

No	整理番号	目録に記載された特定歴史公文書等の名称 (撮影の範囲を特定できる場合はその範囲も併せて記載のこと)	冊数	撮影枚数
1				
2				
3				
4				
5				
	撮影方法	<input type="checkbox"/> デジタルカメラによる撮影 <input type="checkbox"/> フィルムカメラによる撮影 <input type="checkbox"/> その他（ 備考（		[No.] [No.] <input type="checkbox"/> ビデオカメラによる撮影 [No.]) [No.])

(注1) 撮影枚数については、撮影後に記入してください。

(注2) ビデオカメラによる撮影の場合は、撮影した録画時間を撮影枚数の欄に記入してください。

(注3) 撮影方法については、希望する方法の「」欄にチェックを入れてください。

TEL
FAX

E-mail

No				
1				
2				
3				
4				
5				

CD-R DVD-R
CD-R DVD-R