

平成 年 月 日

様

住 所

(機関名)

氏 名

印

保管資料の実見について（依頼）

貴財団保管の資料について、下記により実見をしたいので、承諾くださるようお願いいたします。

記

1 資料の名称・点数（希望資料の写しを添付）

2 実見の目的

3 実見の希望日時

4 写真撮影及び実測・拓本の有無

（写真撮影は、メモ程度のもののみ許可。未発表資料については、実測・拓本は原則として不可）

5 留意事項

(1) 資料の扱いについては、亡失・き損のないよう万全を期します

(2) 出願以外の目的には使用しません

(3) 刊行物に写真又は実測図・拓本を掲載する場合は、別途依頼文を提出します

6 その他（学生・院生は、大学・学部・専攻・担当教官名を記載）

連絡先Tel

fax