

特定歴史公文書利用請求書

年 月 日

山形県知事

殿

請求者 住 所 (法人その他の団体にあつては、主たる事務所又は事業所の所在地)
(〒 -)

氏 名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

連絡先 (法人その他の団体にあつては、連絡先及び担当者の氏名)
(電話番号) (担当者)

山形県公文書等の管理に関する条例第17条第1項の規定により、次の特定歴史公文書の利用を請求します。

識別番号	目録に記載された特定歴史公文書の名称 (件名により特定する場合は、その範囲も併せて記載してください。)	希望する利用の方法 (希望する方法を○で囲んでください。)
		1 閲覧 (撮影の有無 有・無) 2 写しの交付
		1 閲覧 (撮影の有無 有・無) 2 写しの交付
		1 閲覧 (撮影の有無 有・無) 2 写しの交付
		1 閲覧 (撮影の有無 有・無) 2 写しの交付
		1 閲覧 (撮影の有無 有・無) 2 写しの交付
写しの交付の方法 (写しの交付を希望する場合は、交付方法を○で囲んでください。)	1 公文書センターで交付 2 送付 (送付先が請求者の住所と異なる場合は、下記に記入してください。) (送付先:)	
備 考		
※受付年月日	年 月 日	

- (注) 1 閲覧又は写しの交付には、電磁的記録媒体に記録されている情報の視聴若しくは複製物の交付又は電磁的記録媒体に記録されている情報を用紙に出力したものの閲覧若しくは交付を含みます。
- 2 写しの交付の方法により利用する場合は、当該写しの作成に要する費用 (写しの送付を希望する場合は、当該送付に要する費用を含みます。) を負担していただきます。
- 3 ※印の欄は、記入しないでください。