

様式第1号(第4条)

## 閲覧室利用カード交付申請書

年 月 日

茨城県立歴史館

管理者 館長 大井川 和彦 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

職 業

下記のとおり文書等を閲覧したいので、閲覧室利用カードの交付をお願いします。

記

目 的 (調査事項, 又は研究主題等を記入してください。)