

資料貸出申請書

年 月 日

茨城県立歴史館
館長 大井川 和彦 殿

申込者 住 所
団 体 名
代表者指名
〔 郵便番号
電 話

下記のとおり資料の貸出しを受けたいので申請します。
なお、借受けに当たっては、茨城県立歴史館資料取扱要項その他管理者が指示する事項を遵守します。

記

利用目的			
貸出期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
利用場所	利用方法		
整理番号	資料名	数量	備考
輸送方法		資料取扱責任者	