

鳥取県立博物館資料等閲覧申込書

鳥取県立博物館長 様

年 月 日

住所又は所属

職・氏名

⑩

電話番号 () -

※氏名を自署された場合は、印鑑は不要です。

次のとおり、鳥取県立博物館の博物館資料等の閲覧を申し込みます。

なお、「利用者の遵守事項」については、これを守ります。

閲覧目的		
閲覧資料等		
閲覧期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※閲覧日が上記申込日と同じ場合は記入不要です。	
[利用者の遵守事項] (1)資料等の取扱いについては、職員の指示に従うこと。 (2)資料を損傷した場合は、これを原形に復し、又はその損害を賠償すること。		
		確認欄

※太枠の中だけご記入ください。

なお、閲覧に加えて模写（撮影）を希望される場合は、この様式に代えて、鳥取県立博物館の管理運営に関する規則（昭和47年鳥取県教育委員会規則第7号）様式第4号（鳥取県立博物館資料模写等許可申請書）により申請してください。