**閲覧申請書**

申請日　　　　　　年　　月　　日

西川文化財団

　西川史料庫　殿

氏名

住所

TEL

メールアドレス

所属先

住所

TEL

下記のとおり史料を閲覧したいので、申請します。

１．利用の目的（研究テーマ等、具体的にご記入ください）

２．希望日時

　　　　第1希望

　　　　第2希望

　　　　第3希望

３．閲覧希望史料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料番号 | 　　　　　　　　　　　　　表　題 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

（西川史料庫記入欄）

紹介状：　有　・　無

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 利用日時 | 担当　 | 許可書送付　 | 準備　 | 受付確認　 | 資料出　 | 資料納　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

その他留意事項：