参考様式（第３の２(２)関係）

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　　　様

郵便番号

ご住所

ふりがな

お名前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　法人その他の団体にあっては、名称、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地及び代表者のお名前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

歴史公文書利用請求書

　公文書の管理に関する条例第15条第１項の規定に基づき、次のとおり歴史公文書の利用を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 歴史公文書の名称 |  |
| 利用の方法 | １　文書又は図画の場合  □閲覧（これに引き続く写しの交付の希望　□有　□無）  □写しの交付（□窓口での交付　□送付による交付）  ２　電磁的記録の場合  □閲覧又は視聴（これに引き続く複製物の交付の希望　□有　□無）  □複製物（ＣＤ－Ｒ）の交付（□窓口での交付　□送付による交付）  □紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの閲覧（これに引き続く写しの交付の希望　□有　□無）  □紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの写しの  交付（□窓口での交付　□送付による交付） |
| 備　　　　　　考 |  |

備考１　「利用の方法」欄の記載は、請求される方の任意です。

　　２　□のある欄は、該当する□にレ印を付してください。

　　３　連絡先（電話番号）は、今後の手続等についてご連絡する場合がありますので、必ず記載してください。