

特定歴史公文書等簡易閲覧申込書

年 月 日

（宛先）新潟市文書館長

住所

氏名

〔 法人その他の団体にあつては、その名称、事務所
又は事業所の所在地及び代表者の氏名 〕

特定歴史公文書等の閲覧について、次のとおり申込みをします。

	資料番号	目録に記載された特定歴史公文書等の名称	出	納
1				
2				
3				
4				
5				

注 1回の申込みで同時に閲覧できる特定歴史公文書等は5件以内です。