

特定歴史公文書等簡易複写申込書

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写しの交付について、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
1		
2		
3		
4		
5		
写しの交付の方法		<input type="checkbox"/> 文書館において交付 <input type="checkbox"/> 郵送（郵送料は請求者負担） 〔 送付先 〕