

様式第2号

担 当	主 査	補 佐	決 裁

古典籍・古文書類閲覧申請書

資料群名	番号	資 料 名	点数	備 考
閱 覧 日 時	年 月 日 午前・午後			
理 由				

上記のとおり申請します。

____年 ____月 ____日

申請者名 _____ (所属等)

住 所 _____

電話番号 _____

市立米沢図書館長 へ

確認印	出	納
-----	---	---