

特定歴史公文書等利用請求書

年 月 日

群馬県教育委員会教育長 あて

郵便番号

住 所

氏 名

（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者氏名）

電話番号 — — （連絡担当者名）

群馬県公文書等の管理に関する条例第14条第1項の規定により、次のとおり特定歴史公文書等の利用を  
請求します。

請求番号	文書番号	目録に記載された特定歴史公文書等の名称
<p>求 め る 利 用 の 方 法</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴</p> <p>2 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付（<input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付）</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>白黒コピー    <input type="checkbox"/>カラーコピー    <input type="checkbox"/>CD-R    <input type="checkbox"/>DVD-R</p>	

- (注) 1 御希望の□にチェックしてください。（例：「■」「レ」）  
 2 写しの交付の方法により利用する場合は、当該写しの作成に要する費用を負担していただきます。  
 3 記載に不備があるときは、群馬県公文書等の管理に関する条例第14条第2項の規定により補正を求めることがあります。  
 4 不明な点は、係員に相談の上、記入してください。