

決 裁	課 長	係 長	担当者	下記のとおり 許可してよろしいか。

様式第1号

福岡市文学館資料閲覧許可申請書		
		年 月 日
(あて先) 福岡市総合図書館長		
申請者 住 所		
氏 名		(※)
(電話		)
所 属		
(電話		)
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;">           (※) 法人の場合は、記名押印してください。            法人以外でも、本人(代表者)が下書きしない場合は、記名押印してください。         </div>		
<p>次のとおり文学館資料の閲覧をしたいので、許可を申請します。</p> <p>なお、閲覧に際しては、福岡市総合図書館条例、同条例施行規則及び福岡市文学館資料利用基準を守るとともに、これらに基づく職員の指示に従います。</p>		
閲覧の目的		
閲覧希望の日時		
資料番号	資料名	備 考 (マイクロフィルムリールNo.)

※ 注意事項

- 1 この申請書に記載した目的以外に使用しないこと。
- 2 閲覧にあたっては、文学館資料の取扱いに特別に注意すること。
- 3 当該文学館資料を破損汚損した場合は、その修復経費を申請者が負担すること。
- 4 個人又は法人の権利を侵害する恐れがある部分については、申請者において適切な措置を講じ、責任を負うこと。
- 5 当該文学館資料の複写等を希望する場合は、館長の別途指示に従うこと。