

収蔵・保管資料調査等許可申請書

(宛先) 公益財団法人 京都市埋蔵文化財研究所長		年 月 日
申請者の住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) (〒)		申請者の氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名) ㊟
担 当	部署・氏名	
	連 絡 先	e-mail TEL FAX

下記により、資料調査等の許可を申請します。	
調査を希望する資料	
調査の目的	<input type="checkbox"/> 展示準備 <input type="checkbox"/> 論文作成 <input type="checkbox"/> その他 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">具体的に記入…</div>
調査の内容	<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 精査 <input type="checkbox"/> その他
調査を希望する日時	年 月 日 午前・午後 時 分～ 時 分
同 行 者	
掲載の予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">具体的に記入…</div>
そ の 他 (特記事項)	

注 該当する□には、レ印を記入してください。

(公益財団法人京都市埋蔵文化財研究所使用欄)

(受付 第 号)

許可諾否	<input type="checkbox"/> 許 可 <input type="checkbox"/> 不許可	応対者	
調査日	平成 年 月 日 午前・午後 時 分～ 時 分		
次長	課長	係長	係員