（第1号様式）

**貴重コレクション閲覧申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人大倉精神文化研究所理事長　様

所属機関

氏　　名

住　　所

電話番号

次のとおり、貴重コレクションの閲覧を申込みます

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求記号 | 編著者名 | 資料名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※注意事項

①　閲覧は、一度に１０冊以内です。

②　資料は館外持出禁止です。

③　撮影等を希望する場合は、別途申込みが必要です。