（第２号様式）

**貴重コレクション複写申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　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

貴館資料の複写を次のとおり申込みますので、承諾願います。

１　目的（具体的に）

２　資料名（請求記号）

３　複写箇所

４　複写方法

　※注意事項

①　目的以外には使用しないでください。

②　印刷物等への掲載を希望する場合は、別途申込みが必要です。

**承諾書**

　　年　　月　　日

公益財団法人大倉精神文化研究所理事長

上記の内容のとおり、資料の複写を承諾します。