

(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。