

第3号様式

すみだ郷土文化資料館の文献等の閲覧等申請書

平成 年 月 日

墨田区教育委員会 様

申請者

住所(所在地) \_\_\_\_\_

氏名(名称) \_\_\_\_\_

(代表者) \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

貴館の資料を(閲覧・撮影・複写)したいので、下記のとおり申請いたします。  
記

資料名	数量	目的	備考

閲覧等希望日時	平成 年 月 日
---------	----------