

すみだ郷土文化資料館の文献等の閲覧等申請書

年 月 日

墨田区教育委員会 宛

住所(所在地) _____

申請者 氏名(名称) _____

(代表者) _____

電話番号 () _____

資料館の資料を(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 _____ 年 月 日