様式第8号

資料閲覧申請書兼許可書

伊達市生涯学習課長　様

資料の利用条件ならびに生涯学習課又は職員の指示を守り、下記のとおり資料閲覧を申請します。

記

申請日	年　　月　　日		利用№	
申請者	住所（〒　　ー　　）			
	団体名（担当者）			
	連絡先	Tel:	Fax:	

閲覧資料（点数）	資　料　名	数　量
閲覧目的		
写真撮影	□あり　　□なし	
閲覧場所	伊達市保原歴史文化資料館	
閲覧日	年　　月　　日	
利用条件	①　利用の際には、生涯学習課又は職員の指示を守るようお願いします。 ②　同時に閲覧可能な点数は10点までとなります。 ③　資料の閲覧場所は、原則保原歴史文化資料館内のみに なります。 ④　資料を扱う際、資料が破損する行為は固く禁じます。 ⑤　寄託資料の閲覧を希望する場合は、寄託者の同意を得ること。 ⑥　万が一、資料の破損があった場合、速やかに申し出てください。 閲覧者の過失において重大な破損があった場合、修理費用を負担していただく場合がございます。	

上記の利用について、許可いたします。

年　　月　　日　　伊達市保原歴史文化資料館

担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿