

県史収集複製資料特別閲覧許可申請書

年 月 日

群馬県立文書館長 様

機関名

氏名

住所

（電話 ）

下記のとおり貴館収蔵の県史収集複製資料の特別閲覧をしたいので申請します。

記

1 閲覧目的（具体的に）

2 閲覧希望日時

年 月 日 時

3 閲覧希望文書の概要

| 文書群名称 | 文書番号等 | 文 書 名 | 点 数 | 備 考 |
|-------|-------|-------|-----|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |