

年 月 日

高知県立文学館長 様

機関名・所属：

(代表者氏名)

閲覧者氏名： \_\_\_\_\_

住所： 〒 \_\_\_\_\_

(電話番号) \_\_\_\_\_

## 資料特別閲覧申請書

下記のとおり、資料の特別閲覧を申請します。

記

### 1 閲覧目的

### 2 閲覧を希望する資料名 (太字の枠内を記入してください。)

No.	作家名等	資料名	種別	請求番号
1				
2				
3				
4				
5				

以下、高知県立文学館記入欄

上記資料の閲覧を承認することとしてよろしいか。

年 月 日

館長	副館長	学芸課長	係	整理班

出庫 年 月 日 印  
納庫 年 月 日 印