

別記

第1号様式(第6条関係)

東京都公文書館長 殿

簡易閲覧票

年 月 日

上段: 原本請求番号	特定歴史公文書等その他資料の名称	種別	数量		
中段: マイクロフィルム リール番号					
下段: 電磁的記録媒体番号					
1		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
2		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
3		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
4		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
5		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
6		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
7		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
8		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
9		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
10		<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> 電磁			
使用目的	1 学術研究等	2 掲載、放映等	3 出展	小計	合計
	4 2及び3以外の業務 上の利用	5 都・実施機関の 行政利用	6 その他()		
	住所				
閲覧者	氏名(担当者名)			閲覧人員	名
	電話		勤務先(所属) / 学校名		
	備考				
				(受付印)	
				担当者	

- (注) 1 太枠内に記入してください。
2 マイクロフィルムの閲覧者は、マイクロフィルムのリール番号を記入してください。
3 電磁的記録媒体の閲覧者は、電磁的記録媒体番号を記入してください。
4 閲覧する資料を掲載、放映等で利用する場合には、「掲載・放映等届」を提出してください。
5 都・実施機関の職員が行政利用する場合には、担当者名と所属を記入してください。

