

事業部長	学芸課長	課 員	対応者

## 資料調査申請書

令和 年 月 日

申請者	所属	〇〇大学		
	氏名	〇〇〇〇		
	連絡先	電話：090-**-**** メールアドレス：yy@yy.co.jp		
目的	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業論文・修士論文 <input type="checkbox"/> 調査研究 <input type="checkbox"/> 展覧会 <input type="checkbox"/> その他			
	〇〇時代、〇〇地方の古墳から出土する〇〇の実態について、検討するため (具体的にご記入ください)			
遺跡名 (報告書冊番号) 資料名 ・資料番号 または内容	第〇冊『〇〇古墳群』 図版〇土器〇～〇、図版〇金属器 M〇～〇 計〇〇点			
調査方法	<input checked="" type="checkbox"/> 熟覧(実測) <input type="checkbox"/> 模写 <input type="checkbox"/> 模造 <input type="checkbox"/> 拓本 <input checked="" type="checkbox"/> 撮影			
人数	1 人			
調査希望日時	令和〇年△月△日 ( △ ) 時間 10:00～16:00			
備考	博物館資料 (含む・含まない)			

- 1) 太枠内をご記入の上、郵便またはファックシミリ・メールにて申請してください
- 2) 実施日は担当学芸員と打ち合わせの上、決定します。

実施日時	令和 年 月 日 ( ) 時間 : ~ :
場所	考古博 ・ 魚住分館
対応者	