複写許可願

令和　　年　　月　　日

石垣市教育委員会市史編集課長　様

機関名：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　印

住　所：

電　話：

記

Ⅰ．複写年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

Ⅱ．目的

Ⅲ．資料名（枚数等）

（　計　　　　　頁　）

Ⅳ．協約事項

① 複写は原則として係の指示に従い、本人が作業すること。

② 古文書の場合、原本をコピーすることは許可しない。

③ 複写したものを他の目的に使用する場合は、あらかじめ連絡すること。

④ 複写したものの説明には、石垣市教育委員会市史編集課の所蔵及び提供であることを明示すること。

⑤ 複写したものを出版物に掲載した際は、その出版物を当課に納めること。

⑥ 資史料の状態や当課の事情によって許可できないことがある。