

年 月 日

利尻町立博物館
館長

様

所 属：
所属長・代表者名：
申請する担当者名：
住 所：
電 話：
メ ー ル：

利尻町立博物館所蔵資料 閲覧申請書

次のとおり、所蔵資料の閲覧を申請いたします。

1. 閲覧する資料

(物品名、種名(生物標本)、コレクション番号、個数等、閲覧を希望する資料が特定できるように記載してください。)

2. 期間

3. 目的とその詳細

4. 備考

☒ 申請者は下記の条件に従って、資料の閲覧を行います。

1. 資料の閲覧は本申請書に記入された内容に限ります。
2. 閲覧した資料を引用する際には、当館の名称(利尻町立博物館)や該当するコレクション名、資料番号を明示すること。
3. 資料閲覧に基づいて行われた公開物の正確性および妥当性については、当館はいかなる保証を行わないとともに、公開に伴い生じたいかなる結果についても、当館は責任を負いません。
4. 閲覧資料に関する出版物等が出版・公開された場合においては、当館へ報告を行うとともに、可能な場合はその出版物(別刷り・コピー等でもよい)を一部寄贈すること。