

「古文書相談」利用申込書

- ※ 石狩市民図書館のカードが無い方（利用者登録をしていない方）は、利用者登録をされてから、本サービスのお申込みをしてください。
- ※ この相談は、古文書の価値や金額等の鑑定を行うものではありませんので、ご理解の上、お申込みください。

申込日	年	月	日	(時間)		:	受付者			
利用者ナンバー	8	0	0	0						
フリガナ										
氏名										
住所										
電話番号	()		—							
	携帯電話		—							
古文書の種類	(例: 本になっている、1枚ものなど、形体が分かるようにご記入ください。)									
古文書について	(相談対象の古文書につきまして、言い伝えや、分かっていることなどが ありましたら、詳細をご記入ください。)									
<p>※ 古文書は大切に扱わせていただきますが、下記のご署名が無い場合は古文書相談 申込を受理できませんので、ご了承ください。</p> <p>■ 相談中に生じた古文書の汚損や、破損等については、一切責任を問いません。</p> <p>ご署名 _____</p>										