

【別記様式第6号】

# 公文書閲覧票

太枠の中をご記入ください

館長		補佐		担当	
申出の日	平成29年7月7日				
ふりがな氏名	もんじよ きみお 文書 君夫				
連絡先	住所	栃木県宇都宮市塙田1-1-20			
	電話	028-623-3450	FAX	028-623-3452	

簿冊番号	文書番号 (簿冊で請求の場合は空欄)	文書名/簿冊名	請求件数 (文書名で請求の場合は「1」、簿冊名で請求の場合は搭載数)	利用の可否 (どれかひとつに○)	本審査結果 (本審査を行いどれかひとつに○)	出納印	
A958	1	栃木県PTA連絡協議会会則	1	要審査 一部公開/公開	公開/ 一部公開/ 非公開		
A958		昭和25-35年 文書綴 栃木県PTA協議会関係	13	要審査/ 一部公開/ 公開	公開/ 一部公開/ 非公開		
				要審査/ 一部公開/ 公開	公開/ 一部公開/ 非公開		
				要審査/ 一部公開/ 公開	公開/ 一部公開/ 非公開		
				要審査/ 一部公開/ 公開	公開/ 一部公開/ 非公開		
				要審査/ 一部公開/ 公開	公開/ 一部公開/ 非公開		
				要審査/ 一部公開/ 公開	公開/ 一部公開/ 非公開		
				要審査/ 一部公開/ 公開	公開/ 一部公開/ 非公開		
				要審査/ 一部公開/ 公開	公開/ 一部公開/ 非公開		

太枠内に必要事項を記入してください。  
事前に、公文書閲覧用目録から  
閲覧したい文書を特定してください。

文書単位で閲覧を申し出る方は、  
簿冊番号、文書番号、文書名、  
請求件数（「1」と記入）、利用  
の可否をご記入ください。（赤  
枠内のとおり）

簿冊単位で閲覧を申し出る方は、  
簿冊番号、簿冊名、請求件数  
（搭載数を記入）をご記入くだ  
さい。（緑枠内のとおり）

文書は1回につき10点まで、マイクロフィルムは3巻まで同時に閲覧できます。