

# アーカイブルーム利用申請書

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

※実際に利用する者全員の氏名を記入してください。利用許可の権利を他人に譲渡、又は転貸することはできません。

所属先 \_\_\_\_\_

所属先住所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

横尾忠則現代美術館アーカイブルームの下記の資料の閲覧を希望します。

資料名（雑誌等は巻号を明記してください）

利用目的

希望日時 第1希望 年 月 日（午前・午後・終日）

第2希望 年 月 日（午前・午後・終日）

第3希望 年 月 日（午前・午後・終日）

※ 必ず複数の希望日をご指定ください。

〒657-0837 神戸市灘区原田通 3-8-30  
横尾忠則現代美術館（兵庫県立美術館王子分館）  
tel. 078-855-5602 / fax. 078-806-3888  
E-mail : archive@ytmoca.jp