

様式第 6 号（第 10 条関係）

年 月 日

羽咋市歴史民俗資料館長 様

<申請者>

（法人・学校等にあつては、その所在地及び名称並びに代表者名・印）

住 所

氏 名

Ⓔ

<連絡先>（電話番号、法人・学校等にあつては、担当者名）

## 寄託資料返還申込書

次のとおり、寄託資料の返還を申込みします。

記

- 1 資料名・員数等
- 2 返却日
- 3 その他参考となるべき事項