

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・学校にあっては、その所在地及び名称並びに代表者名）

住 所

氏 名

㊟

<連絡先>（電話番号、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