公益財団法人高知県遺族会

会長　大石　綏子　様

戦時資料寄贈申込書

私所有の下記の資料等を公益財団法人高知県遺族会に寄贈します。

|  |  |
| --- | --- |
| 寄贈申込者（あなたのお名前と、ふりがな）　　　 | 〒　　　　－住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 寄贈資料の点数 | 　　　　　　　点 |

所有している資料について（複数ある場合は別紙に記載してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 名　称 | 大きさ | 形 | 材質 | 点数 |
|  | 縦横 |  |  |  |
| 戦争に行かれた方のお名前 | 左の方の情報 | あなたとの関係 |
|  |  | 左の方は寄贈申込者の　　　　　にあたります。 |
| 今までどのような経緯で保管されいましたか。（できる限り詳しく） |
|  |

※寄贈の受領は、所有権に争いが無いもの（兄弟姉妹・子・孫の同意を得ているもの）に限ります。

下記の事項を確認し、同意したうえで本申込書に署名または記名押印いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 所有権者との調整は、私（申込者）が責任を持って行いました。 |
| 2 | 寄贈後の保管・管理・展示・貸出・廃棄・再寄贈などについては、その一切を公益財団法人高知県遺族会に一任し、その責任を問いません。 |
| 3 | 寄贈を受けた団体等が展示スペースや印刷物、インターネットなどの媒体に寄贈資料、元の所有者名や資料の経緯等を展示・掲載することに同意します。 |

令和　　　　年　　　　月　　　　日

寄贈者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

別紙：所有している資料について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 名　称 | 大きさ | 形状等 | 材質 | 点数 |
|  | 縦横 |  |  |  |
| 特記事項や保管の経緯 |
|  |
| 3 | 名　称 | 大きさ | 形状等 | 材質 | 点数 |
|  | 縦横 |  |  |  |
| 特記事項や保管の経緯 |
|  |
| 4 | 名　称 | 大きさ | 形状等 | 材質 | 点数 |
|  | 縦横 |  |  |  |
| 特記事項や保管の経緯 |
|  |
| 5 | 名　称 | 大きさ | 形状等 | 材質 | 点数 |
|  | 縦横 |  |  |  |
| 特記事項や保管の経緯 |
|  |
| 6 | 名　称 | 大きさ | 形状等 | 材質 | 点数 |
|  | 縦横 |  |  |  |
| 特記事項や保管の経緯 |
|  |