



史料徵集表

提供者			
聯絡電話	(日) (夜) 行動電話：	E-mail	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)		
史料類型	<input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 影像 <input type="checkbox"/> 其他		
提供使用	提供來源： <input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 非原件 使用方式： <input type="checkbox"/> 由本會複製保存後奉還 <input type="checkbox"/> 捐贈本會		
史料來源	請於可能範圍內敘明史料來源		
史料資訊	請提供 100 字內之說明文字		