

所 長	学術情報 課長	課長代理兼 図書情報 担当係長	図書情報 担当係長	係 員

貴重書閲覧許可願

年 月 日

大阪市立大学学術情報総合センター所長様

大阪市立大学学術情報総合センター図書利用規程第7条および貴重書取り扱い要領3の(5)により、下記貴重図書の閲覧を許可していただきますようお願いいたします。

記

閲覧希望者

所 属 _____

氏 名 _____ 利用者ID※ _____

住 所 (学者のみ) _____

電話番号 _____

※利用者IDは利用者カードをお持ちの方のみご記入ください

閲覧希望図書

書 名 _____

資料ID (登録番号) _____

請求記号 _____

冊 数 _____

閲覧希望日 [貴重書利用は平日 9:00~17:00 のみとなります]

年 月 日 () _____

* ご記入いただいた個人情報は図書館業務以外には使用いたしません。