

決 裁	図書館長	
		所在 請求記号 資料 ID

No.

年 月 日

就実大学・就実短期大学 図書館長 殿

氏 名 印

住 所

電話番号

所属先 (所在地)

所属身分

特殊資料 複製 (複写) 許可願

下記の資料の撮影を希望いたしますので、ご許可願います。利用にあたっては貴館の利用規程に従います。

記

1. コレクション名
2. 資料名
3. 複製 (複写) 希望日時
4. 利用目的 (できるだけ詳しく)
5. 備考