

貴重図書利用許可願

平成 年 月 日

宮城教育大学附属図書館長 殿

氏 名 _____ 印

住 所 _____

連絡先(電話) _____

下記により、貴館所蔵の貴重図書を利用したいので許可願います。なお、利用に際しては別紙の国立大学法人宮城教育大学附属図書館貴重図書取扱内規に従います。

記

目 的		閲 覧 筆 写 撮 影※
資 料 名		
使 用 期 間	月 日 () ~ 月 日 () 日間	
備 考		

※貴重図書を撮影した場合はそのネガフィルムやデータを CD 等に転写したものを図書館に寄贈すること。(年 月 日受領)

館 長	課 長	学術情報管理 係長	情報サービス 係長	情報サービス係