

図書館長	事務長	総務係長	情報サービス係長	資料サービス係長	扱 者

受付第 _____ 号

年 月 日

貴重資料閲覧許可願

貴重書・脇本文庫等

東京藝術大学附属図書館長 殿

氏名	印
----	---

本学 教職員	学部	科	身分 ()
卒業・ 修了生	学部	専攻	年卒業
他大学 教職員	大学	学部	身分 ()
他機関 ・一般	機関名／職業		
	所在地		

※学生は指導教員の署名が必要です。

本学 学生	学部	科	専攻 No.
	大学院	研究科	専攻 No.
他大学 学生	大学	学部・大学院	
	科	専攻 No.	
指導 教員名	印		

住 所 〒 _____

TEL _____

E-mail _____

別紙により、貴館所蔵の貴重資料を閲覧させていただきたいので、許可して下さるようお願いいたします。利用にあたっては、貴館の諸規則ならびに係員の指示に従います。

資料名

請求記号	著者・書名等	数量

閲覧目的 _____

原本閲覧の理由

マイクロ化、又は電子化されていないため

その他 _____

閲覧希望日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 ~ _____ 時

(貴重資料閲覧許可願 別紙)