

(西暦) 年 月 日

※申請の際は赤字部分を削除してください。

## 貴重図書等閲覧申請書

大阪公立大学図書館機構長 殿

所属 :

職名 (学年) :

申請者名 :

住所 : 〒

TEL :

担当者 :

指導教員名 : ※学部学生の方のみご記入ください。

下記のとおり貴重図書等の閲覧を申請いたします。

記

閲覧の目的 :

閲覧希望資料名 :

請求記号 :

資料 I.D. :

閲覧希望日時 : 年 月 日 (曜日) 時 分 から  
年 月 日 (曜日) 時 分 まで