

(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ID：

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