

平成 年 月 日

佐賀大学附属図書館長 殿

申請者 氏名
所属・職名
住所（学外）
連絡先
（電話・電子メール）

指導教員名（申請者が学生の場合）
氏 名

貴重書庫収蔵資料閲覧届

下記のとおり、貴重書庫収蔵の閲覧をお願いします。
なお、資料の取扱等には十分注意します。

記

1. 資料名

2. 目 的（具体的に）

*撮影を希望される場合は、事前に別途「所蔵資料の撮影許可願」を提出のうえ、許可を受けていただく必要があります。

ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、貴重書庫収蔵資料の閲覧業務以外の目的には利用いたしません。