（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