

館長	部長	課長	専門員	古典資料係	受付： 年 月 日
専	専				決裁： 年 月 日

No.

令和 年 月 日

一橋大学附属図書館長殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印

学籍番号/所属 \_\_\_\_\_

連絡先 〒 \_\_\_\_\_

(TEL) .....

(FAX) .....

(E-Mail) .....

### 貴重資料閲覧申込書

「一橋大学附属図書館貴重資料及び準貴重資料の利用に関する細則」に基づき、下記により貴重資料の閲覧を申し込みます。

記

資料名 (請求記号: \_\_\_\_\_)

(登録番号: \_\_\_\_\_)

利用日 令和 年 月 日 (から 年 月 日まで)

※ご記入いただいた情報は、本来の目的のほか、連絡と業務統計以外には使用しません。取得した個人情報は、国立大学法人一橋大学個人情報保護規則(平成 17 年 3 月 2 日規則第 38 号)に基づき適正に管理します。