

受付番号： \_\_\_\_\_

年 月 日

一橋大学附属図書館長 殿

所在地 \_\_\_\_\_

機関名 \_\_\_\_\_

職 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

### 図書館資料掲載等許可願

下記要領により、特別利用を許可くださるようお願いいたします。なお、許可に際しては、裏面記載の許可条件を遵守いたします。

記

| 【利用対象資料】  |                                                                                                                                                                                                                          |      |   |   |      |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|---|------|
| 資料名       |                                                                                                                                                                                                                          |      |   |   |      |
| 出版年       |                                                                                                                                                                                                                          | 請求記号 | : | : | 登録番号 |
| 利用箇所      | p. _____ ~ p. _____                                                                                                                                                                                                      |      |   |   |      |
| 撮影等入手について | <input type="checkbox"/> 文献複写済<br><input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 済<br><input type="checkbox"/> 年 月 日撮影予定<br>手段：デジタルカメラ（スマートフォン含）／フィルムカメラ／<br>その他（ _____ ）<br><input type="checkbox"/> その他（ _____ ） |      |   |   |      |

