

館長	部長	課長	課長代理	専門職員 (貴重資料担当)	情報サービス係	受付：令和 年 月 日
専	専					決裁：令和 年 月 日

No. _____

令和 年 月 日

一橋大学附属図書館長 殿

氏名 _____

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、当該サービス提供の目的のほか、連絡、統計処理以外には使用しません。
また、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(令和4年3月25日規則第45号)に基づき適正に管理します。