

貴重図書複写願

年 月 日

武蔵大学図書館長 殿

氏名

所属

下記により貴重図書の複写を許可くださるようお願いいたします。

貴重書番号:

請求番号:

資料名:

複写箇所:

複写希望日: 年 月 日

利用目的:

図書館長	事務長	担当者

複写チェック欄
(日付と担当者)