

貴重図書閲覧の推薦について

年 月 日

武蔵大学図書館長殿

指導教授 所属： _____

指導教授 氏名： _____ 印

※ 自筆署名に限る

【閲覧希望及び推薦理由】

閲覧希望者名： _____

閲覧希望者所属： _____

貴重図書名： _____

請求記号： _____

貴重・特別図書番号： _____