

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)