

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：_____