

館長	事務長	担当者

令和 年 月 日

貴重資料閲覧願い

身延山大学附属図書館館長殿

(住所)

(氏名) 印

下記の通り、貴館所蔵資料を利用させていただきたく、ご許可下さいますようお願い申し上げます。

なお、ご許可の上は、貴館資料利用規程並びに関係規則に従うと共に、下記条件をも確約いたします。

- 一、閲覧させていただいた資料は身延山大学附属図書館の許可無く複写（写真撮影）いたしません。
- 二、閲覧させていただいた資料で、論文・著作物等への使用許可を得ることが出来ないものにつきましては、著作等に掲載いたしません。また閲覧させていただいた資料を論文・著作物に使用する際は必ず身延山大学附属図書館所蔵であることを明記いたします。
- 三、閲覧させていただいた資料は破損・汚損することなく返却いたします。

記

利用者氏名 所属

閲覧希望資料名

閲覧理由

以上