受付番号　　－

関西大学図書館　御中

申請日	年　　月　　日

文庫（特別）閲覧願

※太枠内にご記入ください。

申請者	所属・学籍番号 (学外者は所属機関名)
	（ふりがな） 氏　　名
	tel: mail:

記

	請求記号	書名・著者名・出版者・資料ＩＤなど	劣化度
閲覧希望資料		資料ＩＤ（　　）	
		資料ＩＤ（　　）	
理由・目的等		☐研究　☐卒業・修士・博士論文　☐授業 ☐その他（　　）　※該当する項目に「レ」マークを入れてください。	
閲覧希望日時		第１希望：　月　日（　）　時　分　より	
		第２希望：　月　日（　）　時　分　より	
		第３希望：　月　日（　）　時　分　より	
その他の事項			

【注意事項】

(1) 資料特定のため、必ず**資料 ID** と**請求記号**を記入してください。記入されていない場合は受付できません。資料 ID と請求記号が不明の場合はご来館ください。

(2) **資料は１冊ごとに記入ください。** ３冊以上ある場合は継続用紙を使用するか、別紙を添付してください。

(3) 閲覧希望日は、本書提出から土日祝を除く３開館日以降の日を、第１希望日から第３希望日まで記入してください。なお、本書に不備があった場合は、問い合わせや来館をお願いする場合があります。また閲覧希望日を調整させていただくことがあります。

(4) 閲覧時間は 10 時から 17 時までとします。日曜・祝日・夏季休業期間中の土曜は閲覧できません。

(5) 画像データが公開されている資料、マイクロフィルムを所蔵している資料については、原則それらでの利用となりますが、現物での閲覧を希望される場合は、その旨明記してください。

(6) 複写（写真撮影を含む）はできません。ただし、「文庫（特別）複写許可願」により特別の事由があると図書館が認めた場合は、条件を付して認めることがあります。認められた場合、複写は図書館員による代行、撮影は申請書本人によります。

備考

次長	事務長	担当	受付
／	／	／	／