

令和 年 月 日

副館長	総務課長	資料課長	奉仕課長	受付

下記の貴重資料閲覧願について、閲覧を許可して（不許可として）よろしいですか。

貴重資料閲覧願

令和 年 月 日

鹿児島県立図書館副館長 殿

閲覧者	所属機関名	
	住所	電話
	氏名	印
所属長氏名		印

下記のとおり貴館の貴重資料を閲覧したいので、許可して下さるようお願いします。資料の閲覧については、貴館の規則を守り、汚損等のないようにします。また、汚損等の場合には、副館長の指示に従います。

記

閲覧目的				
閲覧資料	資料番号	分類記号	図書記号	資料名
その他				

閲覧予定日時	令和 年 月 日 時
--------	------------

- * 閲覧時間は、午前9時から午後5時までとします。
- * 資料の確認のため許可に数日要する場合があります。
- * 閲覧の可否については、電話等にて連絡します。
- * 記載された個人情報については、図書館業務以外の目的では使用しません。

係