

貴重資料閲覧許可申請書

年 月 日

(あて先) 公益財団法人世界人権問題研究センター所長

氏名(署名) : _____ 印

所属機関名 : _____

所属機関住所 : 〒 _____

電話番号 : _____

自宅住所 : 〒 _____

電話番号 : _____

E-mail : _____

下記のとおり貴重資料を利用したいので、許可願います。

貴重資料の利用にあたり、公益財団法人 世界人権問題研究センター 人権図書室 利用規則及び公益財団法人 世界人権問題研究センター 人権図書室 貴重資料利用規程を必ず遵守します。

記

1. 図書名

2. 利用目的 (具体的な研究テーマまたは論文名)

3. 閲覧希望日 年 月 日 ~ 年 月 日

4. 複写希望 : 有・無

※複写を希望する場合は、貴重資料複写願での申請が必要になります。

※劣化などのため、複写申込にお応えできない場合があります。

※ 処理年月日 : 受付 / 年 月 日, 処理 / 年 月 日