

館長	課長			係

貴重資料複製許可願

年 月 日

兵庫県立大学神戸商科学術情報館長 様

氏名： ㊟

現住所：〒

電話番号：

勤務先： 職種：

勤務先住所：

勤務先電話番号：

「神戸商科学術情報館 貴重資料利用に関する取扱要領」に基づき、下記により貴重資料の複製を許可していただくようお願いします。

なお、複製のため作成したマイクロフィルムは貴館へ寄贈いたします。

記

1. 複製を希望する資料

資料名・著者名・出版年・資料 ID・請求番号等

2. 複製の目的

3. 出版の予定等