

東京都立 図書館長 様

紹介状発行申請書

下記の図書館が所蔵する資料を閲覧したく、紹介状の発行を申請します。
 なお、図書館の利用に当たっては、相手方の規則を遵守し、資料の扱い等には十分注意します。
 万一、汚損・破損・紛失等の場合は、申請者が一切の責任を負い、都立図書館には迷惑をかけません。

1 申請年月日	年	月	日
2 申請先	<input type="checkbox"/> 都立中央図書館 <input type="checkbox"/> 都立多摩図書館		
3 申請者氏名	ふりがな		
	氏名		
4 申請者住所・電話	住所・電話		
	勤務先住所・電話		
5 閲覧を希望する図書館の名称・担当部署			
6 5の所在地(問合せ先電話)	(電話)		
7 閲覧希望資料	タイトル (請求記号)		
	巻号		
	著者		
	出版社 出版年		
8 閲覧目的			
9 閲覧希望日	第一希望	月	日 時
	第二希望	月	日 時
	第三希望	月	日 時
10 備考			

都立図書館確認欄

ここから下は記入しないでください。

所蔵場所	紹介先図書館への連絡	利用条件		利用者確認
都立 有 無	担当者名	本人確認書類	要・不要	本人確認書類 <input type="checkbox"/>
国会 有 無	電話番号	事前連絡	要・不要	その他 ()
備考				