

令和 年 (年) 月 日

制限資料閲覧申込書

(あて先)

滋賀県立図書館長

団体名 _____

代表者名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

(個人の場合は名前・住所・電話番号のみ記入)

貴館所蔵資料を下記のとおり閲覧したいので、許可願います。
記

| 閲覧の目的 詳しく記入し てください。 | | |
|---------------------------|-------|-----|
| 請求記号 | 資 料 名 | 備 考 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

以下の条件に基づき利用します。

条 件

- 1 図書館の決まりに従って利用します。
- 2 資料の亡失汚損に注意し、異常のあった場合には直ちに職員に知らせます。
- 3 資料の閲覧は、この申込書に記入した目的に限ります。
- 4 撮影または複写の場合は新たに申込みを行います。**※注意：筆写も複写に当たります。**
- 5 この資料に基づく調査・研究の発表、論文作成および著書の刊行等を行う場合は新たに申込みを行います。