

貴重資料マイクロフィルム等閲覧・複写願

岡山大学附属図書館長 殿

提出日	年 月 日
氏名	
所属・役職	
住所	
電話番号	

下記のとおり閲覧及び複写したく、お願いします。

記

1. 目的 (注) 教育、学術又は文化に資する目的に限ります。

--

2. 対象資料 (注) 「別紙参照」と記入し、必要事項を記載した別紙を添付しても構いません。

文庫名	リール番号	コマ番号	資料名 (注) 省略可	複写有無
				<input type="checkbox"/>

3. 遵守事項

- 出版物等への掲載，放送番組等での使用，その他公衆の利用に供する場合は，別途事前に貴重資料掲載申請書を提出します。
- 岡山大学附属図書館貴重資料利用要項を遵守し，岡山大学附属図書館の指示に従います。

以上

事務処理	複写料金		支払区分	
	@ 円 × 枚 = 計 円	<input type="checkbox"/> 学内	<input type="checkbox"/> 校費 (財源: 年 月 日)	
		<input type="checkbox"/> 私費 (領収: 年 月 日)		