

No. _____

平成 年 月 日

小島家文書複写(撮影)許可願

福井大学附属図書館長 殿

氏 名 _____

所 属 _____

住 所 _____

電 話 () - _____

下記目的のため「小島家文書」の複写(撮影)を許可くださるようお願いいたします。
なお、複写(撮影)物は私個人の研究目的以外には使用せず、第三者に複写
(撮影)物及びその複製物を譲渡しないことを誓います。

記

目的(テーマ)

閲覧希望資料(登録番号、標題等)