

平成 **YY** 年 **MM** 月 **DD** 日

埼玉医科大学附属図書館長 殿

図書館（室）名 **〇〇〇図書館**

館（室）長名 **□□□□□**

館内閲覧ならびに複写許可願

本学（校）所属の下記の者は、貴図書館の閲覧を希望しておりますので、ご許可くださるようお願い申し上げます。

なお、本人が複写を希望した場合には、ご便宜をお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

記

利用者氏名：**△△△△**

利用者所属：**〇〇〇〇〇**

閲覧目的：**下記資料閲覧のため**

資料名：**埼玉医科大学麻醉科学教室開講 20 周年記念誌
(埼玉医科大学麻醉科学教室編、1992)**

利用日：**平成 **YY** 年 **MM** 月 **DD** 日**

以上