

年 月 日

所蔵資料閲覧許可申請書

龍谷大学矯正・保護総合センター長 殿

申請者名： _____ 印

所属機関： _____

職位など： _____

住 所： 〒 _____

T E L： _____

E-mail： _____

下記所蔵資料の閲覧を許可いただきますよう申請いたします。なお、本閲覧許可申請を提出するにあたり、あわせて定められた誓約書を提出いたします。

記

1. 閲覧の目的	
2. 閲覧希望の資料	
3. 閲覧希望日	年 月 日 () ～ 年 月 日 ()
4. 備考	

センター長	事務部長	課長	起案者	起案日
				/

* 欄内に記入できない場合には、別紙を添付して下さい。