**紹介状（閲覧利用願）**

　　　　　　年　　月　　日

西川文化財団

　西川史料庫　殿

機関名

（部署・学部学科/役職）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

この度、下記の者が、貴史料庫の閲覧利用を希望していますので、よろしくお取りはからいくださいますようお願いいたします。

記

１．所属

２．氏名

３．利用の目的

以上

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

（西川史料庫記入欄）

No.

利用日時