

様式第2号（第15条関係）

特 別 利 用 願

年 月 日

（宛先）  
岩国市教育委員会 様

利用者 住 所  
氏 名

〔 法人等にあつては、主たる事務所  
の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

次の資料の特別利用について許可をお願いします。

番号	資料名	利用年月日	返却年月日	貸出確認者	
1		・ ・	・ ・	貸出確認者	
2		・ ・	・ ・		
3		・ ・	・ ・	返却確認者	
4		・ ・	・ ・		
利用の目的					
利用の条件					

（注）太枠内を御記入ください。