

年 月 日

# 図書館利用申込書

内藤記念くすり博物館  
博物館長 殿

氏名:

電話番号:

1. 利用希望日 (開館時間: 9:30~16:00 受付時間: 9:30~12:00/13:00~16:00)

年 月 日 ( 時 分 ~ 時 分 )

2. 利用目的 (調査内容・研究テーマなど)