連絡日:　　月　　日

他キャンパス図書取り寄せ申込み

(Request Form for Intercampus Borrowing)

確認　□

申込日(Date)	year 年　month 月　day 日		
学籍番号・職員番号 (IC Card No.)			
氏名(Name)			
書名 (Book title)			
請求記号(Call No.)			
図書ID(Book ID)9桁			
連絡先 (Contact Information)	E-Mail: E-mail不可の場合(In case e-mail is not available) (TEL.　　)		
受付日	／	担当者	

＊連絡後1 週間を経過したものは、所蔵館に返送します。

※この用紙に記入された氏名等は、著作権遵守の確認および当館からの連絡にのみ利用します。

※記入事項について、情報公開制度による開示請求を求められた場合には、開示(個人情報を除く。)されることがあります。