

紹介状申込書

申込年月日	(西暦) 年 月 日	受付 No.	
学籍番号・教職員番号		所属	
氏名		学年	年
連絡先 E-mail/電話			

※手続きに時間がかかりますので、余裕を持った日程を指定してください

利用希望機関名			
第 1 希望日		第 2 希望日	

※できるだけ詳しく記入してください（雑誌は巻号・発行年も）

資料名①	書名・著者名 出版社： 出版年： ISBN/ISSN：		
資料名②	書名・著者名 出版社： 出版年： ISBN/ISSN：		
資料名③	書名・著者名 出版社： 出版年： ISBN/ISSN：		
典拠	☐ CiNii ☐ 希望機関 OPAC ☐ その他（ ）		
備考			

【注意事項】 以下の内容を確認し、☒ をしてください

- ☐ 複写（コピー）する場合は、著作権法で認められた範囲に限ります。
- ☐ 訪問先の係員の指示に従います。

（事務処理欄）

受付日・担当者名			
所蔵調査依頼		回答	
紹介状作成		利用者連絡	

多摩美術大学図書館