

紹介状申込書

申込年月日	(西暦) 年 月 日
学籍番号・教職員番号	所属
氏名	学年 年
連絡先 E-mail/TEL	

※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	<input type="checkbox"/> CiNii <input type="checkbox"/> 希望機関 OPAC <input type="checkbox"/> 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。

受取 サイン	
-----------	--

(事務処理欄)

受付日・担当			
所蔵調査依頼		回答	
紹介状発行		紹介状No.	
利用者連絡		受取日・担当	