

所蔵調査および閲覧依頼書

受付番号		申込番号	
担当係 担当者		担当係 担当者	
電話番号		電話番号	
FAX 番号		FAX 番号	
回答日	年 月 日	申込日	年 月 日
資料			
利用者	氏 名		
	所属・身分		
	閲覧希望日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )	
<b>回 答</b>			
<p>1. 所 蔵 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 照会事項不完全</p> <p>2. 閱 覧 : <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>3. 複 写 : <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>4. 所蔵場所 : 請求記号 :</p> <p>5. 連絡事項・その他 :                  必要書類 : <input type="checkbox"/> 学生証・身分証 <input type="checkbox"/> 本状の写し                  資料取置 : <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無                  受付時間 :                  利用時間 :                  その他 :</p>			

注) 本申込書にご記入された氏名、所属、身分等の個人情報については、所蔵調査および閲覧依頼業務以外の目的には利用いたしません。

(続紙 有 / . 無)

