獨協大学図書館長　殿

下記について申し込みます。

**紹介状発行申込書 　　　受付２０　　－**

 **申込日 　　年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ****氏　名：****連絡先（メールアドレス）** | **学籍・教職員番号：**  **学科****専攻****学部****研究科****年****②　専任教員　・　非常勤教員　・　職員** |

 **＊個人情報は、他大学への依頼、本人への問い合わせや連絡にのみ使用します。**

**依頼先**

|  |
| --- |
| **機関名：**  |
| **用件　：**閲覧およびコピー 　・　閲覧のみ |

 **閲覧希望資料**

|  |
| --- |
| **書　名** ＊図書を閲覧希望の方はこちらにご記入ください。**編著者****ISBN　　　　　　　　　　　　　　　　BA・BN・BB** |
| **雑誌名・巻号** (年・月) ＊雑誌を閲覧希望の方はこちらにご記入ください。**ISSN　　　　　　　　　　　　　　　　AA・AN** |
| **備考** （CiNii Books等で所蔵確認済か・ 以前に当該館を利用したことがあるか等）  |
| **利用希望日　第１希望　　　月　　　日（　　）****第２希望　　　月　　　日（　　）** |

　　　①相手図書館へのＦａｘ：　　　／　　　ＡＭ・ＰＭ　　②返信受理：　　　／　　　ＡＭ・ＰＭ　　③紹介状作成：