

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 ー

申込日 年 月 日

フリガナ 氏名：	学籍・教職員番号： _____
連絡先（メールアドレス）	① <input type="text"/> 学部 <input type="text"/> 学科 <input type="text"/> 年 研究科 <input type="text"/> 専攻 <input type="text"/>
	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: _____