獨協大学図書館長　殿

受付20　　―

下記について申し込みます。

**紹介状発行申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **申込日** | 年　　　　月　　　　日 |
| **氏名** |  | **学籍番号・**  **教職員番号** |  |
| **所属** |  | | |
| **身分** | 学生　院生　専任教員　非常勤講師　職員　他（　　　　　　　　　　　　） | | |
| **連絡先**  **(E-mail)** |  | | |

※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** |  | |
| **利用用件** | 閲覧およびコピー　閲覧のみ | |
| **利用目的** | 調査・研究のため　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **利用**  **希望日** | **第１希望** |  |
| **第２希望** |  |

**利用希望文献**　　　　　　　　　※書名、雑誌名、編著者、巻号、出版者、出版年月等がわかるものを添えていただいても構いません。

|  |  |
| --- | --- |
| **種別** | 図書　　雑誌 |
| **書名／雑誌名** |  |
| **編著者**※図書の場合のみ |  |
| **巻号**※雑誌の場合のみ |  |
| **出版者** |  |
| **出版年月** |  |
| **ISBN／ISSN** |  |
| **NII書誌ID（NCID）** |  |
| **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） | |

　①相手館へのFAX： 　／　 (　) AM・PM　②返信受理： 　／　 (　) AM・PM　③紹介状作成：有／無　④担当者：