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：