

学生希望図書リクエスト用紙 Book Purchase Request Form



申込月日(Date)	年 月 日		
どこに置きますか？ (Location)	<input type="checkbox"/> 中央館(Cent Lib)	<input type="checkbox"/> 医学分館(Med Lib)	<input type="checkbox"/> 経済分館(Eco Lib)

- ☆わかる範囲でできるだけ詳しく書いてください。
Please write information of the book as detail as possible.
- ☆書名がわからなくても、科目・分野などでリクエストできます。
If you don't know the accurate title, you can order the subject or research area.

書 名 Title			
著 者 名 Author			
出版社(発売) Publisher		出 版 年 Publication Date	
I S B N		定 価 Price	

- ★下の欄にお名前・連絡先等をご記入ください。
Please write your information in the blanks below.
- ★メールアドレス・携帯電話番号は、お申込み内容についての問い合わせやご利用いただけるようになった時の連絡に使用します。確実に連絡がつくものをご記入ください。
We will inform you by email or by telephone when the requested book arrive.
Please make sure to fill in your correct phone number and E-mail address.

お 名 前 Name	
学 部 ・ 学 年 Department/Grade	
学 生 番 号 Student ID	
携 帯 電 話 番 号 Phone Number	
Eメールアドレス E-mail adress	

記入後は、お手数ですが図書館カウンターまでお持ちください。
Please bring this application form to Library Counter.

* 以下は図書館が記入します For library use only

窓口担当者受理月日		受付NO.	
受入担当者受理月日		申込者連絡月日	
委員会審議	要 ・ 不要	処 理 区 分	購入 ・ 謝絶
謝 絶 理 由	1 所蔵有り	2 不適	3 その他
備 考			