

図書貸借申込書（学内者用）



山形大学小白川図書館長 殿

* この申込による著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

* この申込による図書貸借依頼館の選定は図書館長に一任します。

依頼番号	
申込	平成 年 月 日

著者名 Author								
書名 Title								
出版者 Publisher								
巻号/版 Vol./Ed.				刊行年 Year				
ISSN (雑誌)	雑誌は借受できません			ISBN (図書)				
NCID (NACSIS ID)	Webcat Plusを 検索して下さい			典拠	データベース 参考文献など			
備考	デリバリー希望の場合は（医・工・農）所蔵							
氏名 Name				住所 Address	教職員以外 住所は必須			
電話 Phone	教職員以外 内線は不可			E-mail				
所属 Department	学部 <input type="checkbox"/> 人 文 <input type="checkbox"/> 地域教育 <input type="checkbox"/> 理 学 <input type="checkbox"/> 医 学 <input type="checkbox"/> 工 学 <input type="checkbox"/> 農 学 <input type="checkbox"/> 養護教諭特別別科 <input type="checkbox"/> 他 () 大学院 <input type="checkbox"/> 社会文化システム <input type="checkbox"/> 教育学 <input type="checkbox"/> 地域教育文化 <input type="checkbox"/> 理工学 <input type="checkbox"/> 医学系 <input type="checkbox"/> 農学 <input type="checkbox"/> 教育実践 <input type="checkbox"/> 他 ()							
身分 (支払)	<input type="checkbox"/> 学 生 (年) <input type="checkbox"/> 研究生 (年) <input type="checkbox"/> 院 生 (年) <input type="checkbox"/> 教職員 (学生番号・ID)			* 公費は教員 に限ります		<input type="checkbox"/> 私 費	<input type="checkbox"/> 公 費	
依頼	平成 年 月 日	到着 (通知)	平成 年 月 日	返送期限	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 電 話 <input type="checkbox"/> メ ー ル		
貸出期限	平成 年 月 日	返送	平成 年 月 日	返却確認	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 代理人他		
督促	平成 年 月 日	債権発生	平成 年 月 日	備考				
依頼館	返送料	<input type="checkbox"/> 返送料 (私 費)	<input type="checkbox"/> 返送料 (公 費)	基本料	送料	合計	<input type="checkbox"/> 私 費	<input type="checkbox"/> 公 費
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
<input type="checkbox"/> 相殺館 :	円	<input type="checkbox"/> 本人払い (図書貸借)	<input type="checkbox"/> 振 替 (図書貸借)	円	円	円	<input type="checkbox"/> 預かり金 (図書貸借) (他機関分)	<input type="checkbox"/> 振 替 (図書貸借) (他機関分)
<input type="checkbox"/> B L <input type="checkbox"/> N D L	円	<input type="checkbox"/> 本人払い (図書貸借)	<input type="checkbox"/> 振 替 (図書貸借)	円	円	円	-----	<input type="checkbox"/> 振 替 (図書貸借)
<input type="checkbox"/> 非相殺館 :	円	<input type="checkbox"/> 本人払い (図書貸借)	-----	円	円	円	<input type="checkbox"/> 本人払い (図書貸借)	-----
-----	注記			備考			領収証番号 No.	担当

- * 太枠内をできるだけ詳しく読みやすい字体で記入してください。
- * 文献は速やかに受領願います(到着通知後30日を過ぎた場合は、私費払いの複写料金は本学の指定口座への振込となります。)
- * 文献の複写料金は各大学が独自に制定していますので、一律ではありません。
- * ご提出頂いた個人情報は、山形大学小白川図書館の利用に関する管理・手続き・連絡に使用させていただきます。
- * 申込者の氏名・所属は依頼先図書館に通知いたします。その他の個人情報は、ご本人の承諾なしに第三者に開示・提供・預託することはありません。

