

# 2号館集密書庫資料利用申込票 / Depository Request

(教職員専用 / Faculty only)

Library Information Service Section  
FAX to : 図書館 情報 サービスチーム 内線ex : 3114

申込者 氏名 / Name	所属 / Affiliation :		
利用者番号 / ID No.	連絡先 : (内線番号) ex. no.		
申込日 / Request Date :	Year	Month	Date

- 1度に申し込めるのは、原則として最大5冊までです。Up to 5 books at one time.
- 受付は平日(月~金)の貸出カウンターサービス時間内です。  
We accept the request from Monday through Friday during Circulation Service Hours.
- 原則としてご利用の当日あるいは前日のみ受け付けます。  
We accept the request on the day of use, or one day before.
- ご記入いただいた内容は、資料出納の目的にのみ利用いたします。  
We use your personal information only for the purpose of book circulation.

書名、誌名 / Title:	<input type="checkbox"/> 元集密 <input type="checkbox"/> 元3F <input type="checkbox"/> 元2F
著者名 / Author:	
巻、号、年、頁 / Vol., Issue, Year, Page (雑誌の場合 / Required for Journals)	
請求記号 / Call No.	
冊数 / Volume	

For office use

Ref (受付者: ) 日時:	月	日	時	分		
受付日時	月	日	11:00 以前	14:00 以前	16:00 以前	17:00 以前
出納予定日時	月	日	12:00	15:00	17:00	10:00 翌朝
出納日時	月	日	時	分		
IDカード預かり (ガルシアコレクション等の場合)	<input type="checkbox"/>	IDカード返却	<input type="checkbox"/>			