

相 互 貸 借 □照会 □閲覧 □借用 □複写 □その他 []	対 新大旭分	申込No.	申込日	受付No.	受付日	領収No. 発送 年 月 日	
	誌名・巻号・頁・年・著者・論題・典拠 申込者：所属 氏名						複写料金
							白黒 40円× 枚＝ 円
							カラー 60円× 枚＝ 円
							送料 円
							合計 円
					支払方法 現金書留 為替		
申 込 書	謝 <input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠本 <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着(巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 貸出不可 <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 参照不完() 絶 <input type="checkbox"/> 貸出中 <input type="checkbox"/> 製本中 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他					受領年月日	
	備考						
	申込機関・住所					TEL: 内線 FAX: 担当	

相 互 貸 借 □照会 □閲覧 □借用 □複写 □その他 []	対 新大旭分	申込No.	申込日	受付No.	受付日	領収No. 発送 年 月 日	
	誌名・巻号・頁・年・著者・論題・典拠 申込者：所属						複写料金
							白黒 40円× 枚＝ 円
							カラー 60円× 枚＝ 円
							送料 円
							合計 円
					支払方法 現金書留 為替		
通 知 書	謝 <input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠本 <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着(巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 貸出不可 <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 参照不完() 絶 <input type="checkbox"/> 貸出中 <input type="checkbox"/> 製本中 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他					受領年月日	
	備考						
	申込機関 住所					TEL: 内線 FAX: 担当	

←「通知書」にも、「申込書」と同じ内容を記入してください。

〒951-8525
新潟市旭町通1番町754番地

新潟大学附属図書館
旭町分館 医歯学相互利用係
TEL:025-227-0695
FAX:025-227-1431

送付先

〒	御 中
---	-----