

転出・退職に伴う図書点検調査票（個人研究費用）

新潟リハビリテーション大学 図書館長殿

私は転出または退職に伴い、個人研究費で購入した書架に対して必要項目に記入し、この用紙とともに**図書館担当者に書架を返却致します。**

記入年月日	
所 属	
職 位	
氏 名	⑩

返却後の設置場所	例) 図書館、〇〇研究室（個人研究室）
-----------------	---------------------

購入書架記入欄	
登録番号	
受付番号	
書架名	
登録番号	
受付番号	
書架名	
登録番号	
受付番号	
書架名	
登録番号	
受付番号	
書架名	
登録番号	
受付番号	
書架名	
登録番号	
受付番号	
書架名	
登録番号	
受付番号	
書架名	
登録番号	
受付番号	
書架名	

* 明細欄が足りない場合は再度ダウンロードし、記入してください。

登録番号：書架の表紙または裏表紙に貼られてあるシール
 バーコードと数字が印刷されています。
 受付番号：表紙の裏または次のページに押印されています。
 書架名：書架、著者、出版社名を記載してください。

* 図書館担当者記載欄	
書架返却確認	データ更新