

図書貸出申請書

申請日

申請病院名	図書室担当者 印
申込者氏名	(申込者) 所属部署・内線/PHS
書誌事項	
書籍名 :	
著者名 :	
請求記号 :	※ 必ず“所蔵目録 図書-OPAC”で書誌事項をご確認・正確にご記入の上、お申し込みください。
登録番号 :	中央図書室 HP トップ → 所蔵目録 図書-OPAC

貸出期間 : 発送・返却に要する日数を含め 20 日間

【中央図書室記入欄】

担当者印

【申請先】 中央図書室 FAX : 03-3584-0423

必ず所属病院の図書室（担当者）からお申し込みください。

受付日 :		
発送日 :	返却予定日 :	
返却確認日 :		