

館長	課長	副課長	係長	係員

令和 年 月 日

佐賀大学附属図書館長 殿

氏名: (学籍番号)
所属:
身分:
電話番号:
Email:

帰省先 (帰省されて利用する時のみご記入ください)

住所:
電話番号:

他大学図書館利用願

下記のとおり他大学図書館を利用したいので、ご依頼方お願いします。利用については相手館の指示に従います。

記

1. 利用大学図書館名: 大学附属図書館
2. 利用期間: 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
3. 利用目的:
4. 資料名: (雑誌の場合は、巻号・年も)

ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、他大学図書館利用業務以外の目的には利用いたしません。