

県内図書館資料貸出申込書

年 月 日

所 属 _____

医学図書館利用者番号 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

	リクエスト資料	該当の図書館	受領サイン	到着日	連絡日	貸出日	期限日	返却日
1	書名	鳥取県立 境港市民・南部町立 その他 ()						
	資料コード							
2	書名	鳥取県立 境港市民・南部町立 その他 ()						
	資料コード							
3	書名	鳥取県立 境港市民・南部町立 その他 ()						
	資料コード							

入力日 _____ 午前／午後 _____

下記の事項を厳守しますので、上記資料の手配をお願いします。

1. 返却期限は守ります。
2. 転貸はしません。
3. 貸出図書の破損・亡失などの事故についての責任を負います。
4. 著作権法に違反する行為はしません。
5. 各公共図書館の利用規則を遵守します。