

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						
	資料コード	その他（ ）						
2	書名	鳥取県立 境港市民・南部町立						
	資料コード	その他（ ）						
3	書名	鳥取県立 境港市民・南部町立						
	資料コード	その他（ ）						

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。