

FAX

阪公大高専図書館

担当: (/ /) →

阪公大阿倍野医学図書館・ILL

FAX:06-6645-3489 TEL:06-6645-3491

高専 ⇒ 阿倍野医学図書館 図書(取り寄せ)申込書

この申込用紙は、大阪公立大学阿倍野医学図書館で所蔵する図書の取り寄せ用です。

他大学図書館の図書の貸出を希望する場合は「学外図書借受」サービスをご利用ください。

このサービスの申込、図書の受取、返却、問合せ窓口は高専図書館カウンターです。

申込番号	
依頼先	阿倍野医学図書館

太枠線内に読みやすい字でご記入ください。

申込日 年 月 日

名前		所属・身分(学年・クラス)		
学籍番号・職員番号				
内線電話		電話番号(自宅・携帯)	—	—
E-mail	@			
配架場所	請求記号	タイトル/著者(出版社)	資料番号	受付番号

<事務処理欄>

高専				
受付日	内容確認	OPAC	TEL	FAX
依頼日	謝絶(理由)			
到着日	連絡日			
引渡日	返却期限日	返却日	督促	
返送日	備考			

阿倍野医学図書館	
受付日	
内容確認	
発送日	
謝絶(理由)	
返却期限日	
返送受取日	

高専図書館への返却期限日は 年 月 日です。

高専図書館 TEL・FAX:072-820-8556(直)

(20230518)