

御中

よろしくお願いたします

宛名用 自館住所・名称

相互貸借係 御中

No.

東海地区 医学図書 館協議会	対	申込No.	日付	受付No.	日付	発送日付
	相互 利用 申込書	誌名	著作権に関し一切の責任は申込者が負います。 申込者:所属 _____ 氏名			複写料金
巻号		枚				円
頁年		送料				円
著者		合計				円
論題		領収印				
典拠						
<input type="checkbox"/> 照 <input type="checkbox"/> 閱 <input checked="" type="checkbox"/> 複 <input type="checkbox"/> 借 [会 覧 写 用]	謝	<input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着(巻 号まで到着)				
	絶	<input type="checkbox"/> 貸出不能 <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 参照不完(理由 _____)				
		<input type="checkbox"/> 貸出中 <input type="checkbox"/> 製本中(月 日頃出来上がり予定)		Tel _____		
		<input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他(理由: _____)) Fax _____		
		自館 住所・連絡先		担 当:		

東海地区 医学図書 館協議会	対	申込No.	日付	受付No.	日付	発送日付
	相互 利用 通知書	誌名	著作権に関し一切の責任は申込者が負います。 申込者:所属 _____ 氏名			複写料金
巻号		枚				円
頁年		送料				円
著者		合計				円
論題		領収印				
典拠						
<input type="checkbox"/> 照 <input type="checkbox"/> 閱 <input checked="" type="checkbox"/> 複 <input type="checkbox"/> 借 [会 覧 写 用]	謝	<input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着(巻 号まで到着)				
	絶	<input type="checkbox"/> 貸出不能 <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 参照不完(理由 _____)				
		<input type="checkbox"/> 貸出中 <input type="checkbox"/> 製本中(月 日頃出来上がり予定)		Tel _____		
		<input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他(理由: _____)) Fax _____		
		申込先図書室(館) 住所・連絡先		担 当:		