

課長補佐	主任	担当者

他館利用依頼書発行願

令和 年 月 日

香川大学図書館医学部分館長 殿

下記のとおり、他大学図書館を利用したいので、依頼書を発行して下さるようお願いいたします。

記

フリガナ		所属・職名	
氏名		学科・学年	学科 年
図書館名			
利用目的			
利用予定期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
帰省先住所	〒 ～		
	電話 — —		

※休暇中、帰省先の大学図書館を利用する場合は、帰省先の住所等を記入してください。