

FAX: 077-543-9236

滋賀医科大学 附属図書館

利用支援係 御中

〒

貸借では記入不要です。

御中

(差出人) 〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町 滋賀医科大学附属図書館 利用支援係 TEL:077-548-2080 FAX:077-543-9236

《文献複写物在中》

貸借に✓をつけてください。

※住所、機関名をご記入ください(宛名ラベルとして使用します)

相互利用申込書

複写 貸借

申込件数: 1 / 1

申込No. 19-101	申込日 2019/4/1	受付No.	受付日	発送日
誌(書)名・巻号・頁・年・著者・論題 災害看護と心のケア : 福島「なごみ」の挑戦 (9784000613231) 米倉一磨著 岩波書店, 2019.3 請求記号: WY 154 Yon 資料ID: 2018029335				送付方法 着払い
書誌典拠: CiNii Books 所蔵典拠: OPAC ※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: 看護部 申込者氏名: 瀬田 月子				料金 モノクロ: 5× 枚 円 5× 枚 円
コメント(カラー希望など) ゆうパック着払いにて発送してください				小計: 円
謝絶: <input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着(巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 製本中(月 日頃予定) <input type="checkbox"/> 貸出中(月 日頃予定) <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 参照不完 <input type="checkbox"/> その他()				送料: 円
申込機関: 〒123-4567 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 病院 図書館(担当: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) TEL: 012-345-6789 FAX: 012-345-9876				合計: 円

原則として着払いにて発送いたします。

請求記号・資料IDが分かれば
ご記入ください。

特記事項がある場合は、「コメント」欄に
記入してください。

申込事項について照会する場合があります。
担当者・連絡先を必ず記入してください。

相互利用通知書

複写 貸借

申込件数: 1 / 1

申込No. 19-101	申込日 2019/4/1	受付No.	受付日	発送日
誌(書)名・巻号・頁・年・著者・論題 災害看護と心のケア : 福島「なごみ」の挑戦 (9784000613231) 米倉一磨著 岩波書店, 2019.3 請求記号: WY 154 Yon 資料ID: 2018029335				送付方法 着払い
書誌典拠: CiNii Books 所蔵典拠: OPAC ※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: 看護部 申込者氏名: 瀬田 月子				料金 モノクロ: 35× 枚 円 カラー: 75× 枚 円
コメント(カラー希望など) ゆうパック着払いにて発送してください				小計: 円
謝絶: <input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着(巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 製本中(月 日頃予定) <input type="checkbox"/> 貸出中(月 日頃予定) <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 参照不完 <input type="checkbox"/> その他()				送料: 円
受付館: 〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町 滋賀医科大学 附属図書館 利用支援係 TEL: 077-548-2080 FAX: 077-543-9236				合計: 円

※太枠内を上下同じ内容で記入してください