

学生リクエスト図書購入希望票

太枠の中を記入してください

申込日	年	月	日	受付番号	_____
書名:					
編著者:	出版年:	出版社:	ISBN:		
			定価:		

回答

回答日 年 月 日

購入します	月 日 発注しました。	購入できません	理由:

申込者

※氏名・連絡先・希望理由は必ず記入してください。

氏名:	希望理由:(該当にチェックを入れてください。)
学籍番号:	<input type="checkbox"/> 本学にない。
連絡先 (E-mail・CNS) どちらかに○をつける	<input type="checkbox"/> 本学(研究室等)にはあるが、図書館にない。
E-mailアドレス:	<input type="checkbox"/> 図書館で所蔵しているが、もう一冊必要。
	<input type="checkbox"/> その他()

希望理由は、掲示または本に添付させていただくことがあります。(氏名等は公開しません。)

山梨大学附属図書館

学生リクエスト図書購入希望票

太枠の中を記入してください

申込日	年	月	日	受付番号	_____
書名:					
編著者:	出版年:	出版社:	ISBN:		
			定価:		

回答

回答日 年 月 日

購入します	月 日 発注しました。	購入できません	理由:

申込者

※氏名・連絡先・希望理由は必ず記入してください。

氏名:	希望理由:(該当にチェックを入れてください。)
学籍番号:	<input type="checkbox"/> 本学にない。
連絡先 (E-mail・CNS) どちらかに○をつける	<input type="checkbox"/> 本学(研究室等)にはあるが、図書館にない。
E-mailアドレス:	<input type="checkbox"/> 図書館で所蔵しているが、もう一冊必要。
	<input type="checkbox"/> その他()

希望理由は、掲示または本に添付させていただくことがあります。(氏名等は公開しません。)

山梨大学附属図書館