

※①私費のみ利用する方 ②校費登録済の方（依頼画面で「校費」を選択できます）は提出不要です。

文献複写・貸借依頼 校費利用申込書

下記の必要事項に記入し、予算責任者の署名・検印を受けた上、中央図書館 情報調査係または医歯学図書館 医歯学図書館係に提出してください。申込書受理後、利用の可否をE-mailにてお知らせします。

なお、使用可能な校費は基幹的経費のみとなっておりますので、それ以外の経費をご利用の際は、一旦私費でお支払いいただいた後、各部局会計係にて立替払請求をお願いいたします。

平成 年 月 日

新潟大学附属図書館長 殿

下記の通り申し込みます。

学籍番号【学生以外の方は利用カード番号】			
氏名	(フリガナ)		
利用者区分	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 研修医 <input type="checkbox"/> 学部学生 <input type="checkbox"/> 院生（修士） <input type="checkbox"/> 院生（博士） <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 科目等履修生（大学院）		
所属	学部・学科		
	講座・専攻名		
電話番号		学内 内線番号	
E-mail			
予算責任者	学部・学科		
		①	

※教員の方がご自分または所属講座の予算を使用される場合は押印不要です。

- ・電話番号は、もっとも連絡のつきやすい携帯電話等を記入してください。
- ・申し込み後、1週間以上経っても通知のメールが到着しない場合は下記までご連絡ください。
- ・変更がございましたら、必ず下記までご連絡ください。
- ・本申込書にご記入いただいた個人情報は文献複写等業務遂行以外の目的で利用しません。

【提出先】

五十嵐地区所属：

中央図書館 情報調査係 内線：6219 FAX：025-264-2218 e-mail：c-sougo@lib.niigata-u.ac.jp

旭町地区所属：

医歯学図書館 医歯学図書館係 内線：0695 FAX：025-227-1431 e-mail：b-sougo@lib.niigata-u.ac.jp