

# 新潟県立・新潟市立・佐渡市立図書館貸出サービス申込書

\* 申込日 年 月 日

**\*印は必ずご記入ください。分からない場合は不明と記入してください。**

申込者	*氏名		*E-Mail	
				学生は@mail.cc.niigata-u.ac.jpをお願いします。
	*在籍番号or 利用カード番号		*電話	
	*所属		備考	

図書	*書名			
	*著者名		*出版者	
	版		*出版年	
所蔵館	*所蔵館にチェックを入れてください。			
	<input type="checkbox"/> 新潟県立図書館 <input type="checkbox"/> 新潟市立図書館 <input type="checkbox"/> 佐渡市立図書館			

## 利用上の注意

- ・この貸出サービスにおける貸出は、附属図書館の利用者カード(例:学生は学生証)で行います。
- ・貸出冊数は附属図書館の規定に準拠いたします。貸出期間は2週間で、延長は原則不可です。期間内での返却が難しい場合は、担当係までご相談ください。
- ・**下記資料は、借用できませんのでご注意ください。**  
**雑誌、新聞、視聴覚資料、漫画、参考図書など**
- ・借用した資料は、資料を受け取った図書館(中央図書館/医歯学図書館)へ返却願います。
- ・置き置き期間(1週間)内に借り受けなかった資料は返送します。
- ・申し込みをキャンセルする場合は、速やかに附属図書館へお知らせください。
- ・本申込書にご記入いただいた個人情報は貸出サービス業務遂行以外の目的で利用しません。

## 図書館処理欄

依頼日		依頼番号	
到着日		保管期間	
返却期限		返送日	
備考			

申込受付者: \_\_\_\_\_