現物貸借申込書

東北大学附属図書館医学分館長　殿

下記のとおり申し込みます。この申し込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

太枠内のご記入をお願います

申込月日	年　　月　　日			受付番号	
申込番号		送付方法	ゆうパック（着払）のみ	料金(着払い)	円 （　　サイズ）
書　名 【ISBN】				受　付　日	
				発　送　日	
著者名		出版年		返却期限日	
申込者氏名		申込担当者		【備　　考】 ゆうパックは持ち込み割引き（120円）を引いた料金を提示しております 料金は発送前に電話またはFAXで通知し、発送してよいかのご確認を行います。 返却期限日は発送日の20日後（必着）です。期限までに必ずご返却ください。	
TEL		FAX			
郵　送　先	〒 都 道 府 県				
謝　絶	□所蔵なし　□貸出中　□貸出し不可資料				

返却の際は、この用紙（写し可）を同封して御返送下さい

差出人：〒980-8575　仙台市青葉区星陵町1-1
東北大学附属図書館医学分館　運用係
TEL:022-717-7981　　FAX:022-717-7982