

現物貸借申込書 兼 貸出/返却票

※太枠内にご記入のうえ、メールまたはFAXでお申し込みください

東北大学附属図書館医学分館長 殿

所蔵資料を下記の通り申し込みます。

この申込による著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

例：2000年5月25日

申込者		申込日	
資料情報		ISBNまたはNCID :	
書名 :		あらかじめ本学OPACで医学分館の所蔵をご確認ください	
著者名 :			
版・出版年・出版社 :			
申込担当者		E-Mail	
TEL		FAX	
郵送先		〒	
		申込番号 任意	

※配達先の担当部署等も明記してください

※受付館記入欄

受付番号	受付日	返却期限日(必着)
☐ 貸出可 (館外貸出 可 ・ 不可) ☐ 謝絶 (☐ 所蔵なし ☐ 利用中 ☐ 貸出不可) ☐ 特記事項 		
ゆうパック(着払い) 円 (サイズ)		
発送日	追跡番号:	

返送時はこの用紙を同封してください（写し可）

返送前にチェック
をお願いします

☐ 資料状態の確認：
貸出前になかった汚損・破損がある場合は、必ず返送前に下記担当者にご連絡ください。

☐ 返送は配達記録のある方法でお返してください

☐ 返送料はご負担ください

申込・照会先：東北大学附属図書館 医学分館 運用係
〒980-8575 仙台市青葉区星陵町1-1
TEL：022-717-7981(担当：)
FAX：022-717-7982
Mail：mlib-u@grp.tohoku.ac.jp