

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 館 長 | 主 幹 | 担 当 |
| /   | /   | /   |

(大学図書館 及び他機関等への)

## 紹 介 状 発 行 申 込 書

市川市中央図書館長 様

※太枠のなかをご記入ください。

|         |          |  |  |  |  |  |            |             |     |  |
|---------|----------|--|--|--|--|--|------------|-------------|-----|--|
| 申込日     | 年 月 日    |  |  |  |  |  | 受付館        |             | 受付者 |  |
| 氏 名     |          |  |  |  |  |  | 紹介状<br>受取館 | 記載がない場合は受付館 |     |  |
| 利用者番号   |          |  |  |  |  |  | 備考         |             |     |  |
| 住 所     | 〒        |  |  |  |  |  |            |             |     |  |
|         | 電話番号 ( ) |  |  |  |  |  |            |             |     |  |
| 勤務先／学校名 |          |  |  |  |  |  |            |             |     |  |

下記の機関への紹介状発行を お願いいたします。

|        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 施設名    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所在地    | 〒          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | 電話番号 ( )   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 閲覧希望資料 | 資料番号・請求記号等 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|       |       |       |    |     |
|-------|-------|-------|----|-----|
| 登録日   | 有効期限  | 最終利用日 | 累計 | 延滞  |
| 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 冊  | 有・無 |