

相互貸借申込書

下記のとおり申込みます。この申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。

申込機関	機関名	城西国際大学水田記念図書館		TEL 0475-55-8812 FAX 0475-55-3265
	所在地	〒283-8555 千葉県東金市求名 1 番地		
申込者	氏名	学部		学科／専攻
	(学籍番号/教職員番号)			
	連絡先	TEL :	Mail :	
	支払い区分	1. 公費		2. 私費
受取館	1. 東金 2. 紀尾井町 ※ お時間を要します。			
申込図書	書名			
	著者名			
	出版者			
	出版年			
	ISBN			
申込日	到着日	返却日	返却期限	