

# 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	<div>学部</div> <div>学科／専攻</div> <div>(学籍番号/教職員番号)</div>		
	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	<div>書名</div> <div>著者名</div> <div>出版者</div> <div>出版年</div> <div>ISBN</div>			
申込日		到着日	返却日	返却期限