

購入希望図書申込用紙

No. _____

年 月 日

*太枠の中のみ記入して下さい。ご意見ご要望は裏面へ。

利用者ID	氏名		
書名(シリーズ名)			
著者	出版社	出版年	
購入希望理由			

処理 1所蔵
 2発注 ()
 3品切 絶版
 4購入しない

受付	重複調査	発注	整理済	配架
				請求記号

a再考 ()
 b代替本有り ()
 cその他 ()

優先利用期限 月 日

図書ID _____

購入希望図書回答連絡票

No. _____

年 月 日

利用者ID	書名
-------	----

- 所蔵しています。 月 日までにこの連絡票を持ってカウンターまで。
- 発注しました。(/)。後日改めて、次行以下で連絡します。
- 用意できました。この連絡票を持ってカウンターまで。

あなたの優先利用期限は 月 日までです。

以下の各項に該当する方は、各自でこの連絡票をはがして下さい。

1. 品切、絶版のため入手できませんでした。
2. 代替本があります。ご利用ください。()
3. 残念ながらご希望に添えません。
4. その他()

ご質問等ございましたら、カウンターまでお問い合わせください。

多摩大学MIC図書館