

# 図書購入申込書

受付 No.

年 月 日

下関市立大学附属図書館長 殿

利用者番号 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

次の図書を購入されますよう、お願いします。

| 著者名     | 出版社 | 価格 |
|---------|-----|----|
| 書名      |     |    |
| 購入請求の理由 |     |    |

-----キリトリセン-----

|       |
|-------|
| 利用者番号 |
| 氏 名   |

受付 No

年 月 日

殿

下関市立大学附属図書館長

## 図書購入申込の回答

- 購入できません
- 購入しました

ご希望の図書はカウンターで保管していますので、

月 日までにお越し下さい。