

図書予約・リクエスト用紙

滋賀文教短期大学
図書館

1冊につき1枚、太枠線内のみ記入してください。

氏名		所属	
利用者番号 (数字のみ)			
書名			
著者名			
出版社名		出版年	年
備考		類書	可・不可
連絡	学内者	<input type="checkbox"/> 張り出し <input type="checkbox"/> 通知(教員のみ) <input type="checkbox"/> 連絡不要 <input type="checkbox"/> メール() →メールアドレス登録 <input type="checkbox"/> 済み <input type="checkbox"/> 初めて	
	学外者	<input type="checkbox"/> 電話(自宅・携帯 TEL - -) <input type="checkbox"/> メール() →メールアドレス登録 <input type="checkbox"/> 済み <input type="checkbox"/> 初めて	
受付日		連絡日 1	
期限		連絡日 2	
受付		処理日	
□ 所蔵	<input type="checkbox"/> 書架 <input type="checkbox"/> 書架不明 <input type="checkbox"/> 発注中(月 日) <input type="checkbox"/> 整理中 <input type="checkbox"/> 貸出中 返却予定日(月 日)		
	<input type="checkbox"/> 未所蔵 <input type="checkbox"/> 購入 発注日(月 日) <input type="checkbox"/> ILL → ILL受付番号(-) <input type="checkbox"/> キャンセル		
請求記号		登録番号	
連絡			

連絡後、1週間以内に受け取りにきてください。
期間を過ぎますと、予約を取り消します。