

他大学図書館等利用証交付申請書

年 月 日

京都府立医科大学附属図書館長様

所属又は学年

電話

メールアドレス（必須）

利用者氏名

下記のとおり他大学図書館等の資料を利用したいので、申請します。

記

利用先図書館等の名称

利用日時 年 月 日～ 年 月 日

利用資料名

上記の申請にもとづき紹介状を発行してよろしいか。

館長	事務長	副事務長	担当	受付