No.	相 互 貸 借 申 込 書 Interlibrary Loan Request Form(for Books)							
	令和 年 月 日							
申	氏名 Name E-mail							
込	Bepartment 身分 Status 内線 Ext.no 受領サイン Receipt sign							
者	777/ALI BOPAT CINOTE STATE							
□ 校費で支払う。Pay at public expence. 経費負担教官名 記入して下さい。 Please fill in → Name of teaching staff who can pay at public expence.								
	私費で支払う。Pay at private expence. (印 Seal)							
著者	者Author							
書名	로Title							
出版	反社Publisher							
出片	反年Year							
典抄	见Source of Reference							
1								

依 頼 先	<u>依頼年月日</u>	<u>到着年月日</u>	<u>返却期限</u>	<u>返却日</u>	送料 postage		
<u> </u>					往	復	合計 sum