図書室コピー専用

XEROXカード申請理由書

下記の理由により、図書室XEROXカードが必要となりますので、

カードの発行をお願いいたします。

記

申請理由

年　　月　　日

所属

責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※メール提出時は押印不要です

管理者氏名

連絡先（内線）

在籍期間　　　　　　　　　　　　　　　　　（客員の場合）

以上

※下記欄は係員が記入します

|  |
| --- |
| 発行カードNo.　　　　　　　（　　　　　　　枚）予備（　　　　　　　枚） |