別記様式　２

令和　　年　　月　　日

浜松医科大学附属図書館長　殿

申請者　　氏名（ふりがな）（自筆）

貸 出 証 交 付 等 申 請 書

図書館資料の帯出を希望しますので、貸出証の（交付・更新・再発行）を申請します。
なお、利用に当たっては浜松医科大学附属図書館利用内規及び取扱要項を遵守します。

申請の内容	**交　付　　更　新　　再発行** （必要な項目を○で囲んでください。）
自宅住所 **連絡先**	**住所** **電話** E-mail
勤務先 **連絡先**	住所 電話 E-mail 職種　（　　）
利用期間	令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　３月　３１日
再発行の場合 **その理由**	

処理欄

交付年月日	令和　　年　　月　　日	**貸出証番号**	
返却年月日	令和　　年　　月　　日	**備　　考**	

館　　長	次　長	学術情報課長	情報ｻｰﾋﾞｽ係長	担当者