

図書館特別利用登録取消届

令和 年 月 日

浜松医科大学附属図書館長 殿

所属・学科
利用証番号
(職員または学籍番号)
(機関名)

氏 名 印
[機関の場合は代表者名]

このたび、特別利用をする必要がなくなりましたので、特別利用の登録取消を届け出ます。

| 館 長 | 次長(教育) | 学術情報課長 | 企画係長 | 情報サービス係長 | 担 当 者 |
|-----|--------|--------|------|----------|-------|
| | | | | | |

| | |
|-------|--|
| 受付年月日 | |
| 処理年月日 | |