

東京大学附属図書館 MyOPAC 文献取寄サービス利用申請書 (薬学図書館)

Application form for the MyOPAC delivery request service
the University of Tokyo Library System (Pharmaceutical Sciences Library)

下記のとおりMyOPAC文献取寄サービスの利用を申請します。
I apply for the utilization of the MyOPAC delivery request service as follows.

| | |
|---|--|
| 身 分 (Status) | <input type="checkbox"/> 教職員 (faculty or staff) <input type="checkbox"/> 大学院生 (graduate student) <input type="checkbox"/> 学部学生 (undergraduate student) <input type="checkbox"/> その他 (other) |
| フリガナ 氏 名 (Name) | |
| 利用者ID (User ID) | |
| 所属部局・教室等 (Department, Laboratory) | |
| ※公費支払希望者のみ記入 | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加 |
| フリガナ 支払責任者 | <input type="checkbox"/> 運営費交付金 <input type="checkbox"/> 委任経理金 <input type="checkbox"/> 受託研究費 <input type="checkbox"/> その他(予算名: _____) ※科研費不可 |
| Faculty responsible for payment (When at public expense) | 印 |
| E-mail address (必須) | |

* 以下は、利用登録時から変更があればご記入下さい。
* The following columns should be filled if your contact address has changed after your registration with the library.

| | | |
|---------------------|------------------------|-----------------------|
| 住 所 (Address) | 〒 _____ | |
| 電 話 (Telephone No.) | (自宅/携帯等 Private) _____ | :(内線 Extension) _____ |

* 申請書にご記入いただいた個人情報は、図書館業務システムで管理し、全学の図書館・室での申請者に対する図書館サービスのために使用します。
* The personal details you give in this form will be kept under strict control of the Library System and be used solely for our library service for you.

【担当者記入欄】(remark column for librarian)

*公費利用者は入力必須。

| | | | |
|-------|-------|-------|------|
| 窓口コード | 1B0 | 予算コード | 5805 |
| 窓口名称 | 薬学図書館 | 予算名称 | |

| | | | |
|-------|------|-------|------|
| 受付年月日 | 受付番号 | 登録年月日 | 登録者名 |
| | | | |

備考: