

室長 経由 経由 経由 経由

受付No

受付者

学外・学内(職員、学生、その他)

平成 年 月 日

岩手医科大学附属図書館長 殿

### 図書館利用カード再交付願

図書館の利用カードを 紛失 ・ 破損 しましたので、再発行をお願いいたします。

氏 名 印

氏名ヨミ

学内者

所属部署

内線

職 名

学外者

勤 務 先

電話 — —

勤務先住所

自宅住所

電話 — —

\* 受領印

登録番号