

年 月 日

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"/> 学部学生 (undergraduate student)	<input type="checkbox"/> 大学院生 (graduate 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:

新規 | 変更