年　　月　　日

文献複写カード交付申請書

国立大学法人 横浜国立大学附属図書館長　殿

附属図書館文献複写カードの交付を申請いたします。

氏　　名 （経理分類責任者）	
所　　属	
職　　名	
電　　話 メールアドレス	

カード番号 Ｎｏ．

決 裁 日　　年　　月　　日

決　　裁　　欄

受 領 日　　年　　月　　日

受領者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿