

購入希望図書申込用紙

書名			
	(※改訂版、2版などの場合は版も記入)		
著者		出版社	
発行年		ISBN	
価格		(税込 ・ 税抜)	
希望理由 【必須】			

申込日		受付日	
申込者氏名			
所属/学年			
連絡先 (e-mail or TEL)			

【注意事項】

- ・ 弘前大学に所属されている方(学生・教職員)のみ申込できます。
- ・ 雑誌は原則として対象外ですが、個別のISBNのある特集号等は申込可能です。
- ・ 大学図書館の蔵書として不適切と思われる図書の場合は、購入できないことがあります。
- ・ 絶版など入手困難な資料の場合は、購入できないことがあります。
- ・ ご不明な点は、お問い合わせください。

医学部分館連絡先 E-Mail: jm5231@hirosaki-u.ac.jp TEL: 0172-39-5231

担当: 齋藤

職員記入欄
