

確認欄	
図書館長	情報企画課課長

年 月 日

福岡工業大学附属図書館長 殿

図書等寄贈申出書

※太枠内に必要事項をご記入ください。

住 所	〒 _____			
	都道 府県	市 区 郡		
フリガナ				
氏 名				
電話番号	自宅 () _____	研究室内線 (学内者のみ)		
所 属	学内者	学 部	学 科	
	その他	(会社名・団体名等をご記入ください) () _____		
予定寄贈 冊数	(該当資料を選択してください)			
	<input type="checkbox"/> 図書 冊	<input type="checkbox"/> 雑誌 冊	<input type="checkbox"/> CD 点	<input type="checkbox"/> CD-ROM 点
	<input type="checkbox"/> ビデオ DVD 点	<input type="checkbox"/> その他 ()		点
備 考				
受け入れ可否の判断の結果、受け入れ不可となった資料の取り扱いを選択してください。				
<input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 図書館長に一任				

図書等の寄贈申し出にあたり「寄贈図書等の受け入れに関する取扱要領」の内容に同意していただけること、及び上記申請内容に間違いのないことを確認の上、ご署名をお願い致します。

ご署名 _____ 印