

確認欄	
図書館長	図書館事務長

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"/> ビデオ DVD _____ 点	<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	<input type="checkbox"/> CD- ROM _____ 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