

**東京大学附属図書館 MyOPAC 文献取寄サービス利用申請書(柏図)**

Application form for the MyOPAC delivery request service  
University of Tokyo Library System (Kashiwa 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"/> 院生 (graduate) <input type="checkbox"/> 学生 (student) <input type="checkbox"/> その他 (other)																					
フリガナ 氏 名 (Name)																						
利用者ID (User ID)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
所属部局・専攻・研究室 (Department, Laboratory) *物性研・大海研・宇宙線研以外の 柏地区のみ Labs at Kashiwa Campus, not including ISSP, AORI and ICRR.	研 Lab																					
※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 ※運営費交付金以外の予算では、図書館経由の支払ができません																					
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)	〒                      ー	
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	570	予算コード	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																													
窓口名称	柏図書館	予算名称																														
受付年月日	受付番号	登録年月日	登録者名																													

備考: