（様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

特定非営利活動法人日本医学図書館協会

会　長　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

 　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

日本医学図書館協会所有電子資料利用申請書

下記のとおり、貴会が所有する電子資料の利用を申請します。なお、利用に際し「日本医学図書館協会所有電子資料利用規程」を遵守します。

記

１．資 料 名

２．利用目的

３．利用期間　　　　　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで

４．利用者　職　名

フリガナ

　　　　　　　氏　名

　　上記の利用目的以外には利用しません。

───────────────────────────────────────

中央事務局記入欄

受付日：　　　　　　　　　　受付番号：　　　　　　　　　　承認日：

発送日：　　　　　　　　　　製作物受領日：

備　考：

本申請書は、日本医学図書館協会所有電子資料利用手続き以外には使用しません。