

検索サービス申込書

必要事項を記入しFAXでお申し込みください。(*印は必須項目です)

*申 込 日	年 月 日
*氏 名	
*所 属	
所 属 機 関	(学外の方のみご記入ください)
*登 録 番 号	(図書貸出証の登録番号をお書きください。※学外の方は 0000 とご記入下さい)
*メールアドレス	
*郵便番号	〒
*住 所	
*T E L	
*F A X	
*質 問 内 容 (なるべく具体的に)	
コメント記入欄	(お急ぎの方はその旨ご記入ください)

利用データベース名	
利 用 料 金	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料

大阪千代田短期大学図書館
〒586-8511 河内長野市小山田町1685
TEL&FAX:0721-50-1350 / E-Mail:ocjclib@chiyoda.ac.jp