

## A V 室利用申請書

受付NO

年 月 日

下関市立大学附属図書館長 殿

利用者番号  
氏 名

次のとおり利用したいので申込みます。（予約は1週間前から受け付けます。）

|              |     |    |        |     |   |     |
|--------------|-----|----|--------|-----|---|-----|
| 日 時          | 年   | 月  | 日( 曜日) | 時 分 | ～ | 時 分 |
| 機 種          | VHS | CD | DVD    |     |   |     |
| 利用資料番号及びタイトル |     |    |        |     |   |     |

注) 予約時刻を15分以上経過しても利用しないときは、予約を取り消します。

[事務局記入] 許可日時 . . : ~ :  
ブースNO 返却確認 係印