

平成 年 月 日

Web 版相互利用申込サービス申請書

群馬大学総合情報メディアセンター長 殿

下記により、Web 版相互利用申込サービスの申請をいたします。
なお、パスワード盗難など申請者本人によるトラブル等は申請者が責任を負います。

申請者氏名 _____

個人番号

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

[職員証または学生証の番号]

所 属 _____

身 分 _____

連絡先 TEL _____ 内線 _____

E-mail _____

◎校費支払の申込をするためには、経費責任者（講座主任等）の記名・捺印が必要です。
記名・捺印がない場合はすべて私費での扱いとなります。

※先生ご本人の研究費で支払いの場合→ご本人の氏名 / 講座共通等の研究費で支払いの場合→講座責任者名

校費負担責任者名 _____ 印
(講座主任等)

<図書館記入>

許可年月日 平成 年 月 日 取扱者：