

(様 式 1)

年 月 日

福島県内大学図書館連絡協議会幹事館

殿

(申請図書館名)

印

(館 長 名)

(住 所)

福島県内大学図書館間相互利用制度参加申請書

福島県内大学図書館間相互利用制度に参加いたしたく書面をもって申請いたします。

(様 式 2)

年 月 日

殿

福島県内大学図書館連絡協議会幹事館

福島県内大学図書館間相互利用制度への参加承認について

さきに申請のあった福島県内大学図書館間相互利用制度への
参加が承認されましたので通知いたします。