

年 月 日

東京大学大学院人文社会系研究科・
文学部図書室サービス担当 宛
FAX:03-5841-3820

事前確認（所蔵調査）依頼書

以下の資料の利用を希望します

①書名 _____

配架場所 _____ 請求記号 _____

_____ 卷 号 _____ 刊年 _____ 登録番号 _____

氏名 _____

住所 _____

連絡先 tel _____ fax _____

閲覧希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日のうち1日

.....回答.....

所蔵： 有 無
閲覧： 可 不可
複写： 可 不可
備考：

東京大学大学院人文社会系研究科・文学部図書室
〒113-0033 東京都文京区本郷7-3-1
TEL:03-5841-3718. FAX:03-5841-3820

<別紙>

②書名

配架場所

請求記号

卷 号

刊年

登録番号

③書名

配架場所

請求記号

卷 号

刊年

登録番号

④書名

配架場所

請求記号

卷 号

刊年

登録番号

⑤書名

配架場所

請求記号

卷 号

刊年

登録番号

⑥書名

配架場所

請求記号

卷 号

刊年

登録番号
