

阿倍野医学図書館 宛
(FAX:6645-3489 内線:3491)

阿倍野医学図書館取扱い雑誌確認書

年 月 日

教室名:

物品請求者氏名:

内線:

FAX:

連絡担当者:

太枠内を記入してください。出版案内・カタログ等の添付がある場合は省略可能です。

雑誌名	出版社	ISSN	巻次(年)	配置場所	財源	取扱いの可否	備考
			・継続(~) ・単発()	・阿倍野医学図書館 ・研究室		可 ・ 否	
			・継続(~) ・単発()	・阿倍野医学図書館 ・研究室		可 ・ 否	

※「取扱い:可」の場合は、阿倍野医学図書館で発注を行います。購入依頼書の入力等については別途連絡いたします。

※「取扱い:否」の場合は、各教室で発注の上、購入依頼書とこの回答の写しを経営企画に提出してください。

※科研費では継続雑誌の購入はできません。

※外国雑誌の購入は年間一括契約ですので、購入調査時(6-7月頃)にのみ翌年分の発注・中止・変更が可能です。

回答日:

担当: