

年 月 日

中央図書室図書購入申込書

所属

病院名

職名

職名

部署名

責任者氏名

申込者氏名

連絡先

印

印

著者及び図書名(発行年・版次等)

(和訳名)

発行所

価格

扱書店名

所属病院図書委員
サイン

内容の概要と申込理由

中央
図書室
扱事項

常任委員会

月 日

承認

予算
使用可能額
本書
残額

備考

申込者に返信

会長

会長

不可

受付

用度課受付

見 積

発 注

納 品

照 合

図書原簿記入

/