

年 月 日

中央図書室図書購入申込書

所属
病院名

職名
職名

責任者氏名 印
申込者氏名 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 会長 会長		承認 保留 不可	予算 使用可能額 本書 残額			備考		申込者に返信	
	受付	用度課受付	見積	発注	納品	照合	図書原簿記入 /			