

別紙様式第6

資料等亡失(汚損・損傷)届

徳島大学附属図書館長 殿

課長	係長	係員
受付番号	第 号	
受付年月日	令和 年 月 日	

令和 年 月 日

下記のとおり資料等を亡失(汚損・損傷)したので、届け出ます。

氏名			身分		
所属					
現住所					電話番号 () -
亡失・汚損・損傷 資料名	著者名			発行所・発行年	
	書(誌)名 (巻・号・年)・版次				
損傷施設・設備名					
発 生 年 月 日	令和 年 月 日	発 生 場 所			
発 生 理 由					
備 考					

太線内はすべて届出者が記入してください。記入された個人情報は、図書館業務に限定して利用します。

徳島大学附属図書館