

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蔵本分館長 殿

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蔵本分館