

大判プリンタ利用申込書

申込日: 年 月 日

習志野メディアセンター長 殿

| | |
|-----------|--|
| 氏名 | |
| 学籍番号・職員番号 | |
| 所属 | |

下記の通り、大判プリンタの利用を申し込みます。

記

| | |
|--|--|
| 1. 使用目的 | <input type="checkbox"/> 学会発表 学会名 () <input type="checkbox"/> 卒業論文・修士論文・博士論文発表 <input type="checkbox"/> その他教育研究目的 () <input type="checkbox"/> 東邦祭における部活動研究発表 |
| 2. 用紙サイズ・種類 <small>※定形外サイズの場合は事前にお知らせください</small> | 普通紙: <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A0 <input type="checkbox"/> A0 ノビ 半光沢紙: <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A0 ノビ <input type="checkbox"/> B0 ノビ クロス(1枚につき 3,000 円): <input type="checkbox"/> A0 ノビ |
| 3. 予定枚数 | 枚 |
| 4. 利用日 | 年 月 日() 開始 時 分 ~ 終了 時 分 |
| 5. 教員の確認 | 印 |

以上

=====業務使用欄=====

| | | | |
|-------------------|------------|-------------|-----|
| 受付 月 日 時 分 | 担当者 | 薬理健職員 | 枚 |
| PX-H9000 PX-7550S | 普通 半光沢 クロス | A1 A0 A0 ノビ | その他 |

備考