

# 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 <input type="checkbox"/> A0 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
SC-T5455	普通 半光沢 クロス	A1 A0 A0 ノビ	

備考