IC コピーカード交付簿

カード NO _____

氏 名					
所属部署					
経 費	研究経費 ・ 教育経費				
所管名称		目 的		財 源	

*経費の指定のない場合は、研究経費からの予算振替となります

カード受領日	年 月 日	受領印 or 受領サイン	
利用終了日	年 月 日	理 由	返 納 ・ 失 効
備 考			