

文 献 複 写 申 込 書

殿

下記のとおり申し込みます。

						申込年月日	(元号)	年	月	日
氏名					教員・大学院学生・ 学部学生・ その他( )	複写方法	白黒コピー・カラーコピー フィルム(ネガ・フィッシュ)・引伸			
所属					学籍 番号	支払区分	現金・公(教育用・研究用)・受・寄			
住所						送付方法	普通・速達・その他( )			
連絡先 (電話番号/Mail)					内線	依頼範囲	国内・海外まで			
誌 名 書 名	ISSN (ISBN):					料 金 計 算				
						種 別	数 量	単 位 (円)		金 額 (円)
		学内	学外							
白黒コピー		枚								
カラーコピー		枚								
送料										
合計										
その他	典拠とする参考文献					備考				
受付	No.	料金 請求	No.	料金 領収	No.	仕上り		製 品 引渡し		
	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	

※ 記入された個人情報は、文献複写に関する業務でのみ使用し、それ以外の目的には使用しません。

注1 太線内を記入すること。

2 支払区分欄の「公」は大学運営資金、「受」は受託研究費、「寄」は寄附金を示す。

3 機関等が文献複写を申し込む場合の「氏名」、「所属」、「住所」及び「連絡先」は、それぞれ「機関等名及びその申込代表者氏名」、「機関等申込代表者の所属」、「機関等の住所」及び「機関等申込代表者の連絡先」を記入して下さい。