

文献複写申込書

物部分館に所蔵していない文献を取寄せるための申込用紙です

依頼番号

下記のとおり申し込みます。この申込に関する著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

※ 太枠内に必要事項をご記入ください

支払区分	<input type="checkbox"/> 公費[研究・教育](Public) <input type="checkbox"/> 私費(Parivate)		送付方法	<input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 速達(Express)		申込日	平成	年	月	日
氏名 name	学生が公費で申し込みの場合は教員の名前も記入 (教員名)		所属			連絡先 TEL E-mail				
誌名(Journal)または図書名(Title of Book)			ISSN(ISBN)			カラー複写	要 ・ 不要			
						料 金 計 算				
						種別	数量	単価	金額	
						モノクロ複写				
巻(Vol.)	号(No.)	頁(Page)	年(Year)			カラー複写				
著者名(Author)										
論文名(Title of article) 論文番号(DOIなど)										
手配範囲(チェックをいれてください)						<input type="checkbox"/> 国内機関まで	<input type="checkbox"/> 海外機関まで			
						通信料				
						手数料				
						送料				
						合計				

受付日		依頼日		依頼館					
受付日		依頼日		依頼館					

1. 太枠の中にご記入ください。
2. 教官の研究経費で依頼される学生は教官の氏名を記入し()の中にご自身の氏名をお願いします。