

# 文献複写申込書

高知大学図書館(分館長) 殿

**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。

支払区分	研究経費 ・ 私費	送付方法	郵便 ・ 速達 ・ FAX	申込日	年 月 日		
氏名 name	( 教員名 : )	所属	内線 :	複写方法	電子複写 ・ その他( )		
		連絡先 TEL e-mail					
誌名(Journal)または図書名(Title of Book)  ISSN(ISBN) _____ NACSISwebcat No. _____ 巻(Vol.) _____ 号(No.) _____ 年(Year) _____ 頁(Page) _____  著者名(Author) _____  論文名(Title of article) _____				料 金 計 算			
				種 別	数 量	単 価	金 額
				電子複写			
				消費税			
				包装料			
手配範囲(チェックをいれてください)							
国内機関まで		海外機関まで					
				合 計			

1. 太枠の中にご記入ください。
2. 教員の研究経費で依頼される学生は( )の中に教員の氏名も記入してください。

受付日 [            ]      依頼日 [            ]

⇨ 農学部分館  
**中央館**  
 ⇨ 医学部分館      雑誌閲覧

よろしく申し上げます。