

文献複写申込書

No. _____

受付 20 年 月 日

下記（太枠内）のとおり申し込みます。

この申込による著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

誌名 / 書名 :	巻号 :
発行所 :	発行年月 :
ISSN / ISBN : (できるだけご記入ください)	ページ :
著者 :	
論題 :	
典拠 :	
(ご了解頂いただいた事項に✓印を入れてください)	
<input type="checkbox"/> 届くまで1~2週間かかる可能性があることを了解いたします。 <input type="checkbox"/> 複写料金+送料等がかかり、キャンセルはできないことを了解いたします。	
氏名 :	TEL :
MAIL : (連絡はメールでいたします)	
教員・職員・学部生・大学院生(修士・博士)・研究生・聴講生・科目等履修生	
学科 :	専攻 :
カラー印刷を	1. 希望します (料金がモノクロと比較して高くなります) 2. 希望しません
当該文献複写料金を研究費等として大学に	1. 請求します (領収書発行希望者は必ずご記入ください) 2. 請求しません

British Libraryへの複写依頼を申し込みます。

氏名 (ローマ字)		
フリガナ		
住所 〒		
Backup Search : 希望します / 希望しません	Waiting Listへの登録 : 希望します / 希望しません	
到着日 20 年 月 日	支払日 20 年 月 日	金額 円

※ 個人情報はこの目的以外では使用しません

レファレンス担当者 : _____

<input type="checkbox"/> OPACで検索 → 本学図書館に該当する論文は所蔵されていない。
<input type="checkbox"/> CiNii (NCID : _____) <input type="checkbox"/> その他のデータベース (名 : _____) で検索
<input type="checkbox"/> E-Cats対応 (複写依頼の作成)

事務課長	アスペクトリーダー	複写依頼	受付
/	/	/	/