

複写物取寄せ申込書

太枠の中を記入し、○をつけてください。(1文献につき1枚、同時に30件まで)

ふりがな								
氏名								
カード番号								
連絡	メール1 ・ メール2 ・ 電話 (- -)							
受取館	中央2F ・ 中央1F ・ 南部 ・ あがたの森 ・ 鎌田 ・ 寿台 ・ 本郷 ・ 中山 ・ 島内 ・ 空港 ・ 梓川 ・ 波田							
論文名 記事名								
著者								
書名 誌名								
巻号・年			年			巻		号
出版者								
ページ・色	P ~				白 黒 ・ カラー			
その他								

【注意事項】

- ・ 複写申込先の規定する複写料金が発生します。支払い方法は複写先の規定によります。
- ・ 調査研究目的の複写に限ります。
- ・ 複写申込後の変更・取消は原則としてできません。
- ・ 複写申込先は図書館が選定します。必ずしも最速・再安価の相手先となるとは限りません。
- ・ 複写申込先に、申請者の氏名を連絡する場合があります。
- ・ 著作権法の規定や複写申込先の事情により、依頼に応じられない場合があります。
- ・ 資料の状態により、不鮮明な複写となる可能性があります。返金はできません。
- ・ 郵送の都合により、複写物を折りたたむ場合があります。

処理欄

受付日	年 月 日	受付館・受付者	
申込日	年 月 日	申込先	
受取日	年 月 日	料 金	円
連絡日	年 月 日	入金方法	振込・書留・()
引渡日	年 月 日	入金確認日	年 月 日 ()
備考			