

# 館外文献複写申込書 (Photocopy)

依頼No.

※太枠内をご記入ください  
(Please fill in the form)

この申込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負います。  
(A proposer takes the responsibility in the case about the copyright by the application)

氏名 (Name)			申込日 (Date)	:	
			身分 (Status)		
			指導教官 (Teacher)		Ⓔ ※院生のみ
連絡先 (Contact)	Tel.		E-mail		
支払 (Payment)	<input type="checkbox"/> 公費 (Public) <input type="checkbox"/> 私費 (Private)		複写方法 (Copy)	<input type="checkbox"/> 全てモノクロ (Monochrome only) <input type="checkbox"/> カラー希望 (Color)	

## ※依頼文献情報

- 添付資料参照 ( 件)  
 下記内容参照 (添付資料がない場合は正確にご記入ください。)

資料名 (Title of Journal or Book)					
巻・号・年・ページ (Vol. / No. / Year / Page)	巻・号 (Vol. / No.)		年 (Year)		ページ (Page)
著者名 (Author)			出版者 (Publisher)		
論文名 (Title of Article)					
NACSIS Webcat	<input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> BN No.		<input type="checkbox"/> ISSN <input type="checkbox"/> ISBN ( )		

## <図書室記入欄>

依頼日		国内・国外【BL・OCLC(LA )】	
到着日		備考	<input type="checkbox"/> Science Direct より出力
受付館			