

文献複写申込書

※1件につき1枚の申込書が必要です		申込年月日	(西暦)	年	月	日
学籍番号・教職員番号			所属			
氏名				学年	年	
連絡先 E-mail/電話						
複写の種類	<input type="checkbox"/> 白黒 <input type="checkbox"/> カラー	支払区分	<input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> 個人研究費 <input type="checkbox"/> 科研費 <input type="checkbox"/> その他公費 ()			

※できるだけ詳しく記入してください

論文名 記事タイトル						
著者名						
雑誌名・書名						
巻号		ページ		出版年		
ISSN			ISBN			
典拠	<input type="checkbox"/> CiNii <input type="checkbox"/> JSTOR <input type="checkbox"/> ProQuest <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 参考文献					
備考	※スタッフは聞き取り内容を記入					

【注意事項】以下の内容を確認し、をしてください

- 著作権に関する一切の責任は申込者が負います。
- 複写料・送料ともに申込者負担になります。(目安は1枚白黒40円～、カラー100円～)
カラーコピーは依頼先図書館が行っている場合のみ可能です。
- 「総額が〇〇円を超えそうな場合は申し込まない」など、ご希望は「備考」に記入してください。
- 依頼先図書館の指定する方法でお支払いいただきます。受付後に本学図書館よりお知らせします。

(スタッフ記入欄)

受付日・スタッフ		LIMEDIO登録(日付・登録者)	
----------	--	-------------------	--