

文献複写・相互貸借・紹介状等申込書

多摩美術大学図書館

太枠内に記入してください。*は必須項目です。

フリガナ* 氏名*		申込日*		
		所属*		
		学籍番号*		
連絡先* EメールまたはTel	常時連絡の取れる連絡先を記入して下さい	身分*	教職員・大学院・学部	年
教員の方のみ		<input type="checkbox"/> 科研費でのお支払いをご希望の場合はチェックをしてください		
申込事項* 下記事項を確認の上、すべての欄に記入してください				
<input type="checkbox"/> 文献複写 →	コピー料金(白黒で概ね1枚40円～)・郵送料等費用は自己負担です。(了解したら○を記入)			
	取寄せにかかる料金の上限があれば記してください。(なければ「なし」と記入)		円	
	カラーコピーの希望について(相手館が行っている場合のみ可)		希望する	しない
<input type="checkbox"/> 相互貸借 →	原則として図書館内のみでの利用となり、館外持出はできません。(了解したら○を記入)			
	郵送料(重さ等によるが往復1500円位～)等費用は自己負担です。(了解したら○を記入)			
	取寄せにかかる料金の上限があれば記してください。(なければ「なし」と記入)		円	
	取寄せ後のコピーの希望について(相手館が許可する場合のみ可)		希望する	しない
<input type="checkbox"/> 紹介状 →	相手館からの回答後に発行しますので、数日を要します(了解したら○を記入)			
	資料を特定しない紹介状の発行は原則としておこないません。(了解したら○を記入)			
第1希望日		第2希望日		
訪問を希望する図書館 (複数の図書館がある大学の場合、分館名まで記入してください)				
書誌事項				
○利用したい資料について記入してください。				
書名/論文掲載誌名*:				
著者/編者*:				
巻号*:				
発行年(月)*:				
所蔵典拠: <input type="checkbox"/> CiNiiBooks <input type="checkbox"/> 他 → ()				
○文献複写の場合以下も記入してください。				
論文名*:				
論文著者*:				
ページ: p. ~				
書誌典拠: <input type="checkbox"/> CiNii <input type="checkbox"/> 国会図書館オンライン <input type="checkbox"/> 他 → ()				
※可能であれば自分で調べた典拠のコピーを添付してください。				

カウンター受付時確認欄

申込者確認事項にすべてチェック済みか	<input type="checkbox"/>
必須事項はすべて記入済みか	<input type="checkbox"/>
本学OPACでの所蔵確認	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>

→所蔵有の場合、原則キャンセル扱い

担当者名	
受付日	

受付後確認欄

受付後、下記を確認し、参考係へ渡してください。			
統合目録での所蔵確認	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	
所蔵図書館のOPACでの所蔵確認	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	

→所蔵有の場合、ハードコピーを添付

備考

申込先

共通	所蔵調査/申込日	回答受取日	
複写	資料到着日	本人連絡日	
	本人受領/支払日	料金送付日	
貸借	資料到着日	返送期限	
	本人受領/支払日	料金送付日	
	資料返送日		
紹介	本人連絡日	紹介状発行日	
ILL/紹介状NO.			

受取サイン