

文献複写申込書

課長	係長	担当者	番号	依頼先
			依	
			受	

太線のわく内に記入してください	誌名・巻号・ページ・年・著者・論文題等	雑誌名（図書名／著者名／出版者 ISSN/ISBN/NCID 等 巻・号 年次 ページ 論文の著者 論題（論文タイトル）	手配範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 学内	
			複写方法	<input type="checkbox"/> 電子複写 <input type="checkbox"/> 速達	
			支払区分	<input type="checkbox"/> 校費 <input type="checkbox"/> 学内私費 <input checked="" type="checkbox"/> 学外私費 <input type="checkbox"/> 学外公費	
			経費内訳		
			種別	数量	金額
			電子複写		
			送料		
			合計		
			受付年月日		
			依頼年月日		
			請求年月日		
			領収年月日		
			引渡年月日		
	住所 TEL・FAX	〒			
申込者	氏名		所属身分		
香川大学図書館長 殿			年 月 日		
上記のとおり申込みます。 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。					