

文献複写申込書

リーダー	サブリーダー	チーフ	担当者

番号	依頼先
依	
受	

誌名・巻号・ページ・年・著者・論題等	雑誌名 (図書名／著者名／出版者等) ISSN/ISBN/NCID 等 巻・号 年次 ページ 論文の著者 論題(論文タイトル)
	年 月 日

手配範囲	<input type="checkbox"/> 学 内 <input type="checkbox"/> 国内機関まで <input type="checkbox"/> 国外機関まで
送付方法	<input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> FAX
支払区分	<input type="checkbox"/> 公 費 <input type="checkbox"/> 私 費

経 費 内 訳		
種 別	数 量	金 額
電子複写		
送 料		
合 計		

香川大学図書館長 殿

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。

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	

申込者	連絡先	Tel	
	氏名	e-mail	
		所属身分	

※太線の枠内に記入してください