

# 私 費

## 文 献 複 写 申 込 書

申込者氏名		附属図書館長 殿	
利用者コード (学生証・身分証明証の7桁の数字)		この申し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。	
工 教 医 生 医 士		※必ず連絡が取れるものを書いてください	
連絡先 (TEL or E-mail)		申込日	年 月 日
雑誌名・図書名・会議名		巻 号	ページ 発行年
論文著者名		論文名	
備考	学内 所蔵	・図書館 ・電子ジャーナル	・研究室 受領印

### 郵便局・銀行等に振込み手続きをお願いする場合があります。

- ☆依頼する前に、必ず学内に所蔵が無いかどうか、また電子ジャーナルを利用できないかをOPACやホームページで確認してください。
- ☆文献の情報はなるべく詳しく、明瞭な文字で書いてください。情報が曖昧な場合は、その情報源のコピーを添付してください。
- ☆この書類に記載されている個人情報(学内・所蔵)は文献複写業務(連絡等を含む)に使用し、本人の承諾なしにそれ以外の目的で使用することはありません。

# 私 費

## 文 献 複 写 申 込 書

申込者氏名		附属図書館長 殿	
利用者コード (学生証・身分証明証の7桁の数字)		この申し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。	
工 教 医 生 医 士		※必ず連絡が取れるものを書いてください	
連絡先 (TEL or E-mail)		申込日	年 月 日
雑誌名・図書名・会議名		巻 号	ページ 発行年
論文著者名		論文名	
備考	学内 所蔵	・図書館 ・電子ジャーナル	・研究室 受領印

### 郵便局・銀行等に振込み手続きをお願いする場合があります。

- ☆依頼する前に、必ず学内に所蔵が無いかどうか、また電子ジャーナルを利用できないかをOPACやホームページで確認してください。
- ☆文献の情報はなるべく詳しく、明瞭な文字で書いてください。情報が曖昧な場合は、その情報源のコピーを添付してください。
- ☆この書類に記載されている個人情報(学内・所蔵)は文献複写業務(連絡等を含む)に使用し、本人の承諾なしにそれ以外の目的で使用することはありません。