

文 献 複 写 申 込 書

山梨大学附属図書館長

殿

下記のとおり申し込みます。この申込による著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

申込機関	機関名			電話			複写方法	電子複写	送付方法	普通郵便・速達・来館受取			
	所在地			FAX			支払区分	私 費 (領収書 要 ・ 不要) 公 費					
	担当者						料 金 計 算						
申込者	氏 名			所属・身分			種 別	数 量(枚)	単 価(円)	金 額(円)			
	住 所			電話			白 黒		35				
誌名(書名)・巻号・年・頁・著者・論題・版 典拠	書誌IDまたは登録番号 (OPACを見て記入)						カ ラ ー		60				
	書誌事項							送 料					
								合 計					
								支払方法	<input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込				
								複写料金	複写料金 _____ 円 を、 <input type="checkbox"/> 現金書留で、下記住所までお送りください。 <input type="checkbox"/> 用意して、図書館カウンターにお越しください。 <input type="checkbox"/> 月末に送付される請求書の振込先に振り込んでください。				
								謝 絶	所蔵なし 複写不能 参照不完 (誌名・書名・巻号・年・頁・著者・論題・版) 貸出中 製本中 (月 日 頃再申込のこと) その他				
	文献所在				請求記号			通 信 欄					
	カラー希望		<input type="checkbox"/> カラーページがあった場合、カラーコピーを希望する。 ※選択がない場合は、白黒でコピーします。										
	申込	No.	受付	No.	仕上り	年 月 日	料金請求	年 月 日	発送	年 月 日	料金領収	No.	年 月 日

※ 太枠内のみ記入してください。

〒400-8510 山梨県甲府市武田4-4-37 山梨大学附属図書館 情報サービスグループ tel:055-220-8066 fax:055-220-8793