

文献複写申込書

No. _____

山梨大学附属図書館長 殿

別紙内訳あり

(No. _____ ~ _____)

下記のとおり申し込みます。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。

申込者区分	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他(_____)				申込日	年 月 日			
支払区分	<input type="checkbox"/> 私費(領収書 要・不要) <small>※領収書は「要」に○のときのみ発行します。</small> <input type="checkbox"/> 私費(科研費等立替払:領収書要) <input type="checkbox"/> 教育研究経費(教育・研究) <small>※教育・研究どちらかに○をつけてください。 ※○がない場合は、学生の申し込みは「教育」 教員の申し込みは「研究」として扱います。</small>		経費負担教員名(_____) 予算名称(_____) 予算使用承諾書(提出済・未提出) <small>※学生が指導教員の予算を使用する場合 ※教員が本人の個人教育研究経費以外の予算を使用する場合 などはこの欄に記入してください。</small>		複写種別	<input type="checkbox"/> 附属図書館所在資料 <input type="checkbox"/> 附属図書館所在マイクロ資料 <input type="checkbox"/> 電子ジャーナル <input type="checkbox"/> 研究室所在資料 <input type="checkbox"/> 国立国会図書館デジタル化資料送信サービス <input type="checkbox"/> 学外からの借受資料			
	※学外の方は住所を記入 申込者所属								
申込者氏名			<small>※学生の場合のみ</small> 学籍番号						
※必ず連絡が取れるものを選択・記入 連絡先	<input type="checkbox"/> Tel	<input type="checkbox"/> Email		<input type="checkbox"/> CNS ※記入不要					
雑誌名・図書名・会議名	巻	号	ページ	発行年	料金計算	枚数	単価(円)	料金(円)	
論文著者名	論文名				学内	白黒		20	
						カラー		40	
					学外	白黒		35	
						カラー		60	
国立国会図書館デジタル化資料送信サービスの場合のみ	資料ID	コマ範囲							
※選択がない場合は、白黒でコピーします 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。				合計	/		/	
備考					仕上り日	年 月 日			
					連絡	<input type="checkbox"/> 済			
☆太枠内のみ記入してください。 ☆2重枠内は該当の場合のみ記入してください。 ☆マイクロ資料の印刷は白黒のみです。 ☆この書類に記載されている個人情報は文献複写業務(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。					文献受領日	文献受領印またはサイン			

