文献複写申込書

山梨大学附属図書館医学分館長　殿
下記のとおり文献複写を申し込みます。
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。

・一枚の申込書につき一件の依頼を記入してください。
・読みやすく、明瞭に書いてください。

支払区分（公費は予算執行管理者印が必要です。）
0　教育研究経費（研究）
1　教育研究経費（教育）
2　上記以外の公費
　予算名称（　　）
　請求区分（　　）
3　私費

依頼番号
依頼年月日
依頼先大学名

謝絶
☐ 分館所蔵
☐ 講座所蔵
☐ 電子ジャーナル
☐ その他

備考

誌（書）名　／　Journal・Book

Vol.　　No.　　P.　　～P.　　（　　年）

著（編・訳）者名・論文名　／　Author（s）・Title

郵送種別
☐ 普通郵便
☐ 速達郵便

特に急ぐ場合はここにチェックして下さい
可能な限りFAXにて取り寄せます。
☐ FAX

予算執行管理者サイン

本館（甲府C）所蔵の有無　☐ 有　☐ 無

典拠及び所蔵箇所：

申込年月日：

☐ 国内未所蔵の場合
海外依頼を希望

申込者氏名：

所属（学籍番号）：

内線・PHS（連絡先）：

身分証明書番号

学外文献複写依頼をするために提出された申込書に記載されている個人情報は文献複写依頼に関する管理・手続き・連絡に使用し、本人の承諾なしに第三者に開示・提供・預託することはありません。

文献複写申込書

山梨大学附属図書館医学分館長　殿
下記のとおり文献複写を申し込みます。
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。

・一枚の申込書につき一件の依頼を記入してください。
・読みやすく、明瞭に書いてください。

支払区分（公費は予算執行管理者印が必要です。）
0　教育研究経費（研究）
1　教育研究経費（教育）
2　上記以外の公費
　予算名称（　　）
　請求区分（　　）
3　私費

依頼番号
依頼年月日
依頼先大学名

謝絶
☐ 分館所蔵
☐ 講座所蔵
☐ 電子ジャーナル
☐ その他

備考

誌（書）名　／　Journal・Book

Vol.　　No.　　P.　　～P.　　（　　年）

著（編・訳）者名・論文名　／　Author（s）・Title

郵送種別
☐ 普通郵便
☐ 速達郵便

特に急ぐ場合はここにチェックして下さい
可能な限りFAXにて取り寄せます。
☐ FAX

予算執行管理者サイン

本館（甲府C）所蔵の有無　☐ 有　☐ 無

典拠及び所蔵箇所：

申込年月日：

☐ 国内未所蔵の場合
海外依頼を希望

申込者氏名：

所属（学籍番号）：

内線・PHS（連絡先）：

身分証明書番号

学外文献複写依頼をするために提出された申込書に記載されている個人情報は文献複写依頼に関する管理・手続き・連絡に使用し、本人の承諾なしに第三者に開示・提供・預託することはありません。