

文献複写申込書 (I L L)

料金の振り込みが発生した場合、申込者ご本人から料金を振り込んでいただきます。

書名、巻号、ページ等があいまいな場合、大学から付与されているメールアドレスにご連絡いたします。

【学生のみ】公費での支払いを希望する際、事前に指導教員の了承を得てください。

その他、ご不明な点がございましたら図書館スタッフにご相談ください。

■太枠内をご記入ください。

複写方法	モノクロ / カラー	申込日	年 月 日		
氏名		所属	学部生 / 院生 / 教職員		
連絡先 (携帯)	(教職員は省略可)	学籍番号	(教職員は省略可)		
		学年	(教職員は省略可)		
支払方法	私費 / 公費	指導教員名	Ⓜ		
		公費での支払いの場合			
書名 / 雑誌名					
巻号	巻号 (Vol)	発行年	ページ		
著者名					
論題					
備考					

■ILL担当者記入欄

依頼 No			受付日	年 月 日
			連絡日	年 月 日
請求金額	複写料	円	支払方法	<input type="checkbox"/> 相殺 <input type="checkbox"/> 協力車 <input type="checkbox"/> その他
	送料	円		
	その他	円		
	合計	円		

■窓口担当者記入欄

お渡し日	窓口担当者
/	Ⓜ