

文献複写申込書(学生・院生用)

学生・院生用

ご記入いただいた個人情報は、文献複写業務(依頼館への連絡等を含む)以外の目的には利用いたしません。

書名・雑誌名 出版社等			
巻号	巻	号	和雑誌
	Vol.	No.	洋雑誌
ページ			
発行年			
著者			
論題			
申込者氏名		※学籍番号	
申込者所属	看護・栄養・助産・看専・栄専 年		
※支払区分	事例研究・卒業研究・食といのちのゼミ・院生研究・私費・その他(
担当教員名	(私費の場合は担当教員名は不要です)		
送付方法	普通・速達 [送料 + 速達料金(250gまで280円、1kgまで380円、4kgまで650円)]		
連絡方法	メール連絡(大学で配付しているメールアドレスに連絡します。)		

※処理上必要ですので、学籍番号と支払区分は必ずご記入ください。

■以下図書課記入欄■

支払方法	1. ILLの複写料金相殺サービスで処理 年 月 総務課決済 予定 済	2. 現金	図書館領収印
------	--	-------	--------

支払金額等	到着年月日		依頼年月日			
	依頼先受付番号		依頼番号			
	複写料金	@ 円 × 枚	円	依頼先館		
		@ 円 × 枚	円			
	送料		円	依頼方法	ILL・Fax・郵送 その他()	
	その他		円			
	計		円	ILLレコードID		
	手数料等	ILL相殺		0円	相殺年月	
		郵便振替	手数料	円	複写物渡し年月日	
		切手	送料	円		
		為替	手数料	円		
			送料	円		
		現金書留	封筒代	円		
送料			円			
銀行振込	手数料	円				
計		円	受取サイン	_____		
合計		円	取扱者	_____		