

学外文献複写申込書

No.

申 込 日		年 月 日	
申 込 者	氏 名	(公費の場合は先生の名前)	所 属
	連絡先	メールアドレス (分かりやすく記入のこと) : TEL :	
支 払 方 法 (該当する方に○)		公費 (教員教授研究費) [<u>学生が公費払いで申し込む場合は自身の氏名 :</u>] 私費	
受け取り場所 (該当する方に○)		本 館 ・ 6 号館図書室	
<p>● 申込に必要な情報を以下の順序で記入してください。なお、複数件記載されても結構です。</p> <p>著者名・論題・掲載雑誌名・巻号・ページ・発行年</p>			

- (注意)
1. 諸経費は申込者で負担していただきます。
 2. 文献の到着まで1週間から10日程度かかります。