

# 文献複写・相互貸借申込書

(本学用)

申込日	年 月 日		
氏 名	学籍番号		
所 属	看護 ・ 経営 ・ 健康栄養 ・ 保育 ・ 他( )		
身 分	教員 ・ 学生( 年) ・ 聴講生 ・ 他( )		
指導教員名			
連絡先	E-mail:	TEL:	

※連絡先は、必ず連絡が取れるアドレスを記入して下さい。

※本申込書に記入いただいた氏名、電話番号等の個人情報につきましては、図書館業務以外の目的に使用致しません。

費 用	校費 ・ 私費		
種 類	現物貸借 ・ 複写		
雑誌名・書名	※同一資料に収録されている論文を複数依頼する場合、1件につき1枚申込書が必要です。		
	ISBN	ISSN	
巻・号・年	Vol.	No.	ページ ~ 発行年
著 者			
論文タイトル			
その他記入欄			

※資料のタイトル、論題、著者、掲載年、号、掲載ページはできるだけ詳しく書いてください。

\*\*\*\*\*図書館記入欄\*\*\*\*\*

申込No.		依頼No.		受領印または、サイン
依頼先				
依頼日	年 月 日	到着日	年 月 日	
料金領収日	年 月 日	支払い方法	切手・振込・その他	
請求金額	円	複写代	円	
		送料	円	
		手数料	円	
備考				