

文献複写申込書

課長	課長補佐	担当者	番号	依頼先
			依	
			受	

太線のわく内に記入してください	誌名・巻号・ページ・年・著者・論題等 雑誌名（図書名／著者名／出版者 ISSN/ISBN/NCID 等 巻・号 年次 ページ 論文の著者 論題（論文タイトル）	手配範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 学内		
		複写方法	<input type="checkbox"/> 電子複写 <input type="checkbox"/> 速達		
		支払区分	<input type="checkbox"/> 校内私費 <input checked="" type="checkbox"/> 学外私費 <input type="checkbox"/> 学外公費		
	経費内訳				
			種別	数量	金額
			電子複写		
			送料		
			合計		
			依頼年月日		
			受付年月日		
		請求年月日			
		領収年月日			
		引渡年月日			
住所・所属機関 TEL・FAX		年 月 日			
氏名		所属部署等			
申込者		香川大学図書館長 殿 上記のとおり申込みます。 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。			