

文献複写・現物貸借依頼書

改訂日 2014年4月1日
依頼日 年 月 日

図書館長 殿

* 太枠欄をご記入ください

依頼者 情報	学籍番号 (教職員番号)	所属学科	連絡先	電話	電話番号 (内線可)
	氏名		(希望の連絡先に ○をつけてください)	メール	学生は登録アドレス、教職員は一覧表掲載のアドレス宛てにご連絡いたします。アドレスの記入はしないでください。

文献複写(コピー取寄せ)依頼				現物貸借依頼				
論文名				資料名				
著者名					著者名			
雑誌名						出版者		
ISSN	出版年			ISBN	出版年			
巻号	ページ							
確認欄	カラー複写 (希望項目に○をつけてください)		不要	必要				
	* 複写料金が3,000円以上の場合、オーバーした金額は依頼者負担となります。 3,000円を超えた際の事前連絡は致しません。							
備考欄				備考欄				

図書館サービス課記入欄

予算	1. 図書館	依頼番号					
	2. その他 ()	受付館					
料金			依頼日	到着日	返却予定日	返却日	返送日
			/	/	/	/	/