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 | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（分かりやすく記入のこと）：T E L　： |
| 支 払 方 法（該当する方に○） | 公費（教員教授研究費） [**学生が公費払いで申し込む場合は自身の氏名**：　　　　　　　　　　　　]　私費 |
| 受け取り場所（該当する方に○） | 本　　館　　　・　　　6号館図書室 |
| ●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。著者名・論題・掲載雑誌名・巻号・ページ・発行年 |
|  |

（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。