

受付No.

## 文献複写取寄申込書

※太枠の中のみ黒ボールペンで記入してください

この申し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。

|            |  |      |   |  |  |
|------------|--|------|---|--|--|
| 所属         |  |      | 申込日   |  |  |
| フリガナ<br>氏名 |  |      | 連絡先   |  |  |
| 学籍番号       |  | 支払方法 | <input type="checkbox"/> 研究費 <input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> その他 |  |  |
| 書誌事項       | ※医中誌等から必要なデータを選択し貼りつけてください<br>【論文名】【著者名】【資料名】【巻号】【年月】【ページ】 |      |   |  |  |
| 備考         |  |      |   |  |  |

|      |                                  |   |   |                  |   |                  |    |   |
|------|----------------------------------|---|---|------------------|---|------------------|----|---|
| 確認事項 | 本学・CiNii・リポジトリ・CINAHL・MOL・EJ・その他 |   |   |                  |   |                  |    |   |
| 依頼先  | CiNii・EJ・ILL・NDL                 |   |   |                  |   |                  |    |   |
| 依頼日  | 年                                | 月 | 日 | 支<br>払<br>方<br>法 | <input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> 研究費<br><input type="checkbox"/> 後納 <input type="checkbox"/> 前納<br><input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替<br><input type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> 現金書留<br><input type="checkbox"/> 為替 <input type="checkbox"/> その他<br><input type="checkbox"/> ILL料金相殺 | 複<br>写<br>料<br>金 | 枚数 | 枚 |
| 到着日  | 年                                | 月 | 日 |                  |   |                  | 単価 | 円 |
| 受渡日  | 年                                | 月 | 日 |                  |   |                  | 小計 | 円 |
| 備考   |                                  |   |   |                  |   |                  | 送料 | 円 |
|      |                                  |   |   | その他              | 円   |                  |    |   |
|      |                                  |   |   |                  | 合計  | 円                |    |   |