

文献複写依頼書

依頼館名

(依頼館) 利用者において記入すること。 事務処理者

申込日 平成 年 月 日	電話(局線) (内線) 所属(学部、研究室名など)
利用者ID 校費登録者のIDをご記入ください。	氏名 印
経費種別: 校費・私費	所蔵館(室)名 金属材料研究所図書室
校費のみ受付しております! 著作権に関する一切の責任は、利用者が負います。	
請求記号 本の背ラベルシールの数字	
書名(雑誌名)・巻号・頁・年代	
・4項目をご記入ください。	
・本を数冊コピーした場合は、どれか1冊のみで結構です。	
著者名 -----	
論文名 -----	
出版事項等 -----	
典拠 -----	

ここから下は、コピーカードを返却後に記入。

受付館名

(受付館) 事務処理者

整理番号	料金 コピー枚数 枚 円
経費種別: 校費・私費	備考
受付年月日: 平成 年 月 日	
送付年月日: 平成 年 月 日	
謝絶: 所蔵なし 貸出中 不明 その他	

(依頼館) 事務処理者

経費確認: OK 不足 超過	利用者受領印 実際コピーした人のサイン
受領年月日: 平成 年 月 日	備考
引渡年月日: 平成 年 月 日	