

他大学・他機関 参考調査申込書(利用者記入用)

申込日

年 月 日

下記事項をご確認の上、お申し込み下さい。

 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。 この申込みにかかる費用は、すべて申込者が負担します。

※太枠内をご記入下さい。

申込者	氏名		利用者コード	
	所属	教員 / 職員 / 大学 (<input type="checkbox"/> 大学院・ <input type="checkbox"/> 学部生) / 短大 / ドレメ		
		学部	学科	年
	電話番号		E-mail	
	調査目的			
	依頼用件	閲覧 及び 複写 / 閲覧のみ / 複写のみ		
利用希望日				
依頼先機関名	機関名			
	住所	〒 -		
	電話番号		FAX番号	
誌名 書名				
巻号		出版年		
ISBN/ISSN		出版社		
著者		頁		
論題				
所蔵典拠	<input type="checkbox"/> CiNii <input type="checkbox"/> 依頼先機関のOPAC <input type="checkbox"/> 国立国会図書館 <input type="checkbox"/> その他 ()			
複写種別	「複写のみ」を希望した方は、 右の選択肢の該当する <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。		<input type="checkbox"/> カラーページがある場合はカラーコピーを希望 <input type="checkbox"/> カラーページがある場合でもモノクロコピーを希望	
通信欄				

※ 記載された個人情報参考調査に関する業務以外の目的では使用しません。

図書館記入欄

受付No.		受付日	年 月 日			
連絡事項						
受付	依頼	連絡1	連絡2	連絡3	受渡	料金領収
/	/	/	/	/	/	/
担当	担当	担当	担当	担当	担当	担当