

申込日： 年 月 日

学内者専用

学外所蔵資料 文献複写申込書

中部学院大学附属図書館長 殿

下記のとおり申込みます。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。

※ご記入いただいた個人情報はこの申込みのみに使用し第三者には提供いたしません。

申 込 者	(ふりがな) 氏名	(学籍/教職員番号： )		
	連絡先	※四大生、短大生の皆さんには「s学籍番号@st.chubu-gu.ac.jp」へ連絡します。 電話： メール（学生以外の方）：		
	所属	四大 / 短大 / 大学院 / 通信 / その他 ( )	学科 年	担当教員 先生
	お支払方法	学生用文献依頼費(四大生、短大生、大学院生のみ利用可) / その他 ( 費)		
	カラーページ の複写方法	カラー / 白黒	受取館	各務原 / 関
確認事項 <small>確認したら、チェック を入れてください。</small>	<input type="checkbox"/> 郵送方法は普通郵便です。到着までに3～7日ほどかかります。 <input type="checkbox"/> 文献到着の連絡後、2週間以内に来館します。 <input type="checkbox"/> 本学図書館OPACで所蔵が無いことを確認しました。 <input type="checkbox"/> ※私費の場合のみの確認事項 代金の支払方法が振込の場合があります。			

依頼番号 A-

論文名				
著者名				
書名				
巻・号 (雑誌のみ)		複写ページ		発行年

依頼番号 A-

論文名				
著者名				
書名				
巻・号 (雑誌のみ)		複写ページ		発行年

依頼番号 A-

論文名				
著者名				
書名				
巻・号 (雑誌のみ)		複写ページ		発行年

※図書館処理欄	依頼件数 全 件	受付：
---------	----------	-----