

卒業生専用

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利用のみに使用し第三者には提供いたしません。

依頼番号		A-	
申込者	(ふりがな) 氏名	(利用者番号：)	
	連絡先	住所：〒 電話： メール：	
	卒業学部 学科	四大 / 短大 / 専攻科 / 大学院 / 通信 学科 年度卒業	
	お支払方法	現金でのお支払いのみです。	
	カラーページの 複写方法	カラー / モノクロ	郵送方法 普通 / 速達 (速達料金がかかります)
	受け取り館	各務原キャンパス図書館 / 関キャンパス図書館	
確認事項 ご確認ください。確認 できたら、チェックを 入れてください。	<input type="checkbox"/> 図書館利用証はお持ちですか。 <input type="checkbox"/> 文献到着の連絡後、 2週間以内 に受け取りにこられますか。 <input type="checkbox"/> 本学図書館OPACで所蔵が無いことを確認しましたか。 <input type="checkbox"/> 受付館が設定する複写料と送料がかかります。		

*のついた項目は必ず書いてください。

書誌的 事項	*論文名		
	*著者名		
	*書名		
	*複写ページ	*巻・号 (雑誌のみ)	
	ISBN / ISSN	*発行年	
	出版社/発行所		
	備考		

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