

文献複写申込書

文献複写の著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

申込年月日		年	月	日
日本赤十字看護大学(本学在籍者のみ申込可)		氏名		
<input type="checkbox"/> 教員				
<input type="checkbox"/> 学生	(学籍No.)		
☎	— —			
メールアドレス	*大学使用メールアドレス以外に連絡希望の場合記入してください。 @			
領収証発行希望 (領収証記載名記入)	*必要の方は必ずご記入ください。記入の無いものは、領収証不要とみなします。			
ISSN:				
誌名				
巻(号) : 頁~ 頁、 年				
著者				
論題				

(○で囲んでください)

* 国内に所蔵がない場合、国外への申込を希望 する しない
料金は5,000円(著作権により変動あり)程度、到着までに約2週間かかります。

* カラーページの場合、カラーコピーを希望 する しない
(カラーコピーは 概ね1枚100円)

[図書館 記入欄]

申込日	/	依頼No.		申込先		
到着日	/	受付No.		料金	円 領収書No.	
備考					受渡日.	/