

# 文献複写依頼・所蔵調査依頼申込書

受付番号 \_\_\_\_\_

\* 本学図書館OPAC(蔵書目録)で所蔵がないことをご確認下さい。本学図書館のHPから検索できます。)

\* 複写依頼は申し込み後の取り消しはできません。ご注意下さい。

複写依頼		所蔵照会	
受付番号			
日付	年	月	日
所属	学科	学年	学籍番号
氏名			
連絡先	(〒 - )		
	電話(自宅・携帯)	_____ ( ) _____	
	E-mail	_____ @ _____	
(送信ミスを防ぐため、数字のゼロとアルファベットのオー、アンダーバーなどが入るアドレスの方は注記してください。)			
依頼する論文、または記事名(洋文献の場合、スペルをブロック体で明記して下さい。)			
執筆者名	:		
論 題	:		
_____			
_____			
雑誌			
誌名			
巻号			
出版年月日			
出版地・出版社			
I S S N			
ページ			
単行書			
書名			
著者名			
出版地・出版社			
版次			
I S B N			
ページ			
事前調査			
上記論文の出所(その箇所のコピーを添付して下さい。)			
書名または誌名、著者名、巻号、出版年、出版社、ページ			
_____			
_____			
所在確認			
1.NACISIS-Webcatで調査 2.していない 3.その他( )			
備考			

記入して頂いた個人情報は、上記の利用目的以外には使用致しません。