

文献複写・現物貸借申込書

島根大学附属図書館長 殿

下記の通り申し込みます。著作権法を遵守し、申し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。
(太枠内のみ記入)

文献複写・現物貸借送付書

殿

下記の内容でお送りしますので、取扱いに注意のうえ、どうぞご利用ください。

申込 No.		申込日： 年 月 日		受付 No.		受付日： 年 月 日		発送日： 年 月 日			
申込機関名及び所在地：〒 TEL： FAX：				図書 貸出期間 年 月 日 ～ 年 月 日 (貸出期間の延長を希望する場合はご連絡ください)							
申込者氏名：			担当者氏名			資料利用		☐ ：館外利用 ☐ ：館内利用			
号 論 誌 ・ 題 名 配 ・ (架 著 書 場 者 名 所 ・) ・ 登 ・ 版 録 卷 番 号 ・ 年 請 ・ 求 頁 記 ・				連絡事項 ☐ ：古い資料 ☐ ：劣化 ☐ ：破損あり ☐ ：汚損あり ☐ ：書き込みあり ☐ ：その他() ☐ ：返送方法はゆうメール(簡易書留)、あるいは宅配便で お願いいたします。		通信欄：		返却日： 年 月 日			
				複写物請求金額							
				複写種別 枚数/小計		モノクロ 1 枚(35 円)		枚		円	
						カラー 1 枚(40 円)		枚		円	
通信欄：				送 料		普通： 円		速達： 円			
								総合計： 円			
送付方法		☐ ：普通 ☐ ：速達		複写料金の支払方法： 現金書留のみ		送付館：島根大学附属図書館学術情報担当 担当者名() 住所：〒690-8504 島根県松江市西川津町 1060 TEL:0852-32-6087 FAX:0852-32-2781 E-mail jll@lib.shimane-u.ac.jp					
図書の着払い		☐ ：日本郵便 ☐ ：宅配郵便									

■この書類に記載されている個人情報は図書館業務(連絡等を含む)に限定して利用します。それ以外の目的で使用することはありません。