

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：〒				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)							
TEL：		FAX：											
申込者氏名：			担当者氏名			資料利用		<input type="checkbox"/> ：館外利用 <input type="checkbox"/> ：館内利用					
誌名(書名)・巻号・年・頁・論題・著者 登録番号・請求記号・配架場所・版				連絡事項		<input type="checkbox"/> ：古い資料 <input type="checkbox"/> ：劣化 <input type="checkbox"/> ：破損あり <input type="checkbox"/> ：汚損あり <input type="checkbox"/> ：書き込みあり <input type="checkbox"/> ：その他( ) <input type="checkbox"/> ：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		モノクロ		1 枚(35 円)		枚		円	
枚数/小計		カラー		1 枚(80 円)		枚		円					
通信欄：				送料		普通： 円		速達： 円					
								総合計： 円					
送付方法		<input type="checkbox"/> ：普通 <input type="checkbox"/> ：速達		複写料金の支払：		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 <a href="tel:0852-32-6087">TEL:0852-32-6087</a> FAX:0852-32-2781      E-mail <a href="mailto:ill@lib.shimane-u.ac.jp">ill@lib.shimane-u.ac.jp</a>							
図書の着払い		<input type="checkbox"/> ：日本郵便 <input type="checkbox"/> ：宅配郵便		<input type="checkbox"/> ：現金書留 <input type="checkbox"/> ：郵便為替(無記名)									

■この書類に記載されている個人情報(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。