

相互貸借 / 文献複写 申込書

殿

下記のとおり申込みます。この申込による著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

太線枠内に記入

申込 機関	機関名	山口学芸大学・山口芸術短期大学図書館		電話	083-972-2880		複写方法	電子複写 他()						
	所在地	〒754-0032 山口県山口市小郡みらい町1-7-1		担当者			支払区分	私費 公費 (領収書 要・不要) 他()						
	担当教官	Ⓜ		現物貸借 文献複写 (どちらかに○をつけてください)			料 金 計 算							
申 込 者	氏名			所属身分 (学籍番号)			種 別	数 量	単 価	金 額 (円)				
	住所			電 話			電子複写	枚						
誌 名 ・ 巻 号 ・ 年 ・ 頁 ・ 著 者 ・ 論 題 ・ 版	[雑誌名/題名・出版社]													
	[巻号・出版年・版]													
	[論題]													
								通 信 費						
								送 料						
								合 計						
								支払方法	<input type="checkbox"/> ILL相殺加盟館 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 為替 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 切手					
							謝 絶	所蔵なし 複写不能 参照不完(誌名・書名・巻号・年・頁・著者・論題・版) 貸出中 (月 日頃再申込のこと) 製本中 その他						
								通 信 欄						
		典拠												
		文献所在			請求記号									
申 込	No.		受 付	No.		仕 上 り	年 月 日	料 金 請 求	年 月 日	発 送	年 月 日	料 金 領 収	No.	
	年 月 日			年 月 日									年 月 日	