文献複写依頼書

令和　　年　　月　　日

依頼番号

後払い許可番号

大阪大学附属図書館長　殿

下記のとおり依頼いたします。著作権に関する責任は依頼者が負います。

依頼機関	機関名		担当者(任意)	
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	E-mail			
申込者(必須)				
誌名書名				
	コード類（※）		(※) NCID, ISSN, ISBN, 大阪大学附属図書館書誌ID いずれかを記入してください。	
	配架場所			
巻号			出版年	
頁				
著者				
論題				
複写種別		右の選択肢から該当する番号を記入してください。	① カラーページがある場合はカラーコピーをする。 ② カラーページがある場合でもモノクロコピーをする。	
支払方法	前納の場合は銀行振込のみ･振込手数料は依頼者負担 ➡ □了承しました			
備考				

複写方法	電子複写		
複写料金			
種別	数量	単価(円)	金額（円）
モノクロ		50	
カラー		110	
送料			
合計			

謝絶	
	□所蔵なし □参照不完 （ 誌名・書名・巻号・頁・著者・論題 ） □貸出中（　　月　　日頃再依頼のこと） □製本中（　　月　　日頃再依頼のこと） □その他

受付番号	受付	料金請求	料金受領	発送