

文献複写依頼書(A)

対阪大生	依頼No.	依頼日	月	日	受付No.	受付日
ISSN・ISBN ××××-○○○○(あれば必ずご記入ください) CODE/許可番号 ★★★★★★						
雑誌名 ○○雑誌 →雑誌名は略さずフルタイトルでご記入ください。						
巻・号 11(2)		頁 123-130		年 2019		
著者 阪大太郎						
論題 □□についての考察						

これらの項目は可能な限り詳細にお書きください。

**後払い許可機関の方**  
当館からお伝えしている4桁の後払い許可番号をご記入ください。

**それ以外の機関の方**  
以前にお申込みされた機関は、当館からお伝えしている6桁のCODE番号をご記入ください。初めてお申込みの機関は空欄で結構です。

上記のとおり依頼します。著作権に関する責任は申込者が負います。

機関名	住所	TEL	FAX	担当者	メール	申込者氏名	所属
-----	----	-----	-----	-----	-----	-------	----

通信欄

速達希望  
 モノクロ複写  
 Supplement等  
不要

ご希望の項目があればチェックを入れてください。

忘れずに全てご記入ください

前納機関の方の場合(当館の後払い許可を得られている機関様以外)は、お支払方法を選択してください。各お支払方法の詳細は、以下のWebサイトにてご確認ください。

【前納の場合は選択】お支払方法  現金書留  銀行振込

〒

〒△△△-××××  
○○県□□市×-×-×  
○○大学 図書室

※宛先票(点線枠内)部分にはメッセージは記入しないでください。

御中

貴機関の住所、郵便番号、機関名をご記入ください。こちらをそのまま宛先票として使わせていただきます

(当館からの通信欄です)

【FAX、郵送でのお申込みの場合】  
A4サイズにて印刷の上、お送りください。

【メールでのお申込みの場合】  
メールの件名を「文献複写依頼(貴館名)」として、メール添付でお送りください。  
送付先: tosyo-seimei-ill@office.osaka-u.ac.jp

文献複写依頼書(B)

対阪大生	依頼No.	依頼日	月	日	受付No.	受付日
ISSN・ISBN CODE/許可番号						
雑誌名						
巻・号 文献複写依頼書(A)と同じ内容をご記入ください。						
著者 ※EXCELの場合は(A)を入力するとこちらにも自動入力されます。						
論題						

白黒(@50)	枚
カラー(@110)	枚
送料	
合計	

対阪大生	依頼No.	依頼日	月	日	受付No.	受付日
ISSN・ISBN CODE/許可番号						
雑誌名						
巻・号 文献複写依頼書(A)と同じ内容をご記入ください。						
著者 ※EXCELの場合は(A)を入力するとこちらにも自動入力されます。						
論題						

複写料金	
白黒(@50)	枚
カラー(@110)	枚
送料	
合計	

通信欄

機関名	住所	TEL	FAX	担当者	メール	申込者氏名	所属
-----	----	-----	-----	-----	-----	-------	----

通信欄

機関名	住所	TEL	FAX	担当者	メール	申込者氏名	所属
-----	----	-----	-----	-----	-----	-------	----