## 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 23(11)　頁 1177-1456　年 2022

著者 阪大太郎

太枠内を全てご記入ください。

論題 □□についての考察

**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
□ モノクロ複写のみ
□ Supplement等は不要

ご希望の項目があれば、□を■へ変更する形でお示しください。

〒

〒△△△－××××
○○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)

【前納の場合】 銀行振込のみ・振込手数料は依頼者負担 ➡ □ 了承しました

前納機関の方の場合(当館の後払い許可を得ていない場合)は、お支払方法は銀行振込のみです。
ご確認のうえ、必ずこの欄にチェックをお願いいたします。お手元の環境の制約により、チェックを入力できない場合は、通信欄に「前納・銀行振込」とご記入ください。

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。

当館への文献複写・図書借用依頼について
https://www.library.osaka-u.ac.jp/guide/ill/

**【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 | 文献複写依頼書(A)と同じ内容をご記入ください。<br>※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。 |
| 巻・号 | |
| 著者 | |
| 論題 | |

| 複写料金 | |
|---|---|
| 白黒(@50) | 枚 |
| カラー(@110) | 枚 |
| 送料 | |
| 合計 | |

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

通信欄

| | |
|---|---|
| 論題 | 文献複写依頼書(A)と同じ内容をご記入ください。<br>※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。 |

| | |
|---|---|
| 白黒(@50) | 枚 |
| カラー(@110) | 枚 |
| 送料 | |
| 合計 | |

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

通信欄