

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					
上記のとおり依頼します。著作権に関する責任は依頼者が負います。					
機関名		住所		TEL FAX 担当者	
申込者氏名		所属		通信欄	

複製料金

白黒 (@50)	枚
カラー (@110)	枚
送料	
合計	希望の項目があればチェックを入れてください。

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。後納をご希望の機関の方は、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。

忘れずに全てご記入ください。

速達希望
 モノクロ複写のみ
 Supplement等は不要

〒△△△-××××
 ○○県□□市×-×-×
 ○○大学 図書館

※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。

文献複写物在中

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2-3
 大阪大学生命科学図書館 管理主担当
 TEL:06-6879-2407 FAX:06-6879-2428

[通信欄]

所蔵なし 未着 最新号(月日以降利用可能) 製本中・貸出中(月日頃返却予定)
 契約範囲外 フリーアクセス 参照不備(巻年不一致、著者・論題・頁等なし)

(当館からの通信欄です)

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		××××-○○○(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		頁		年	
著者 文献複写依頼書(A)と同じ内容をご記入ください。 ※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					
上記のとおり依頼します。著作権に関する責任は依頼者が負います。					
機関名		住所		TEL FAX 担当者	
申込者氏名		所属		通信欄	

A4サイズにて印刷の上、FAXもしくは郵送にてお送りください。

複製料金通知書(C)

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		頁		年	
著者 文献複写依頼書(A)と同じ内容をご記入ください。 ※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					
上記のとおり依頼します。著作権に関する責任は依頼者が負います。					
機関名		住所		TEL FAX 担当者	
申込者氏名		所属		通信欄	