

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		CODE/許可番号					
雑誌名			複写料金				
巻・号	頁	年	白黒 (@40)	枚			
著者			カラー (@100)	枚			
論題			送料				
			合計				
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。						通信欄	
機関名							
住所							
TEL	FAX	担当者					
申込者 氏名			所属				

〒

御中

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 フロアサービス主担当
 TEL:06-6879-2407 FAX:06-6879-2428

[通信欄]

- 所蔵なし 欠号 受入中止 未着 製本中
貸出中(月 日頃返却予定) 参照不備(巻年不一致、著者・論題・頁等なし)

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			複写料金				
巻・号	頁	年	白黒 (@40)	枚			
著者			カラー (@100)	枚			
論題			送料				
			合計				
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。						通信欄	
機関名							
住所							
TEL	FAX	担当者					
申込者 氏名			所属				

複写料金通知書(C)

対阪大生	依頼 No.		依頼 日	月	日	受付No.	受付日
ISSN・ISBN		CODE/許可番号					
雑誌名			複写料金				
巻・号	頁	年	白黒 (@40)	枚			
著者			カラー (@100)	枚			
論題			送料				
			合計				
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。						通信欄	
機関名							
住所							
TEL	FAX	担当者					
申込者 氏名			所属				