文献複写依頼書(A) 受付日 受付No. 依頼 依頼 5月 7日 No. 対阪大生 $\top \triangle \triangle \triangle - \times \times \times \times$ ××××-OOOO(あれば必ずご記入 CODE/許可番号 ISSN•ISBN ○○県□□市×一×一× 〇〇大学 図書室 複写料金 【雑誌名○○雑誌 →雑誌名は略さずフルタイトルでご記入下さい. 白黒 枚 巻・号 11(2) 頁 123 年 2010 (@40)当館からお伝えしてい 御中 る6桁のCODE番号を カラー |著者 阪大太郎 ご記入下さい。後納を (@100)活望の機関の方は、 当館からお伝えしてい 貴機関の住所、郵便番号、機関名をご記入 7天 本年 る4桁の後払い許可番 下さい。こちらを宛名として使わせて頂き これらの事項は可能な |論題 口口についての考察 号をご記入ください。 ます。 限り詳細にお書き下さ 71 大阪府吹田市山田丘2-3 610 大阪大学生命科学図書館 フロアサービス主担当 通信欄 |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 TEL:06-6879-2407 FAX:06-6879-2428 [通信欄] 忘れずに全てご記入 □所蔵なし □欠号 □受入中止 □未着 □製本中 下さい。 TEL: FAX 担当者 日頃返却予定)□参照不備(巻年不一致、著者・論題・頁等なし) 申込者 氏名 A4サイズにて印刷の 上、FAXもしくは郵送 複写料金通知書(C) 文献複写依頼書(B) 受付No. にてお送りくださいま 受付No. 受付日 依頼 依頼 依頼 日 日 No. せ。 対阪大生 ISSN-ISBN CODE/許可番号 CODE/許可番号 複写料金 複写料金 雑誌名 雑誌名 白黒 白黒 文献複写依頼書(A)と同じ 枚 枚 文献複写依頼書(A)と同じ 巻•号 巻•号 (@40)(@40)内容をご記入下さい。 内容をご記入下さい。 著者 カラー カラー 著者 ※EXCELの場合は(A)を入力 枚 枚 ※EXCELの場合は(A)を入力 (@100)(@100)するとこちらにも自動入力さ するとこちらにも自動入力さ れます。 送料 送料 れます。 論題 論題 合計 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 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 機関名 住所 住所 担当者 TEL 担当者 FAX FAX TEL 申込者 申込者 所属 所属 氏名 氏名