

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  著者  論題						複写料金	
						白黒 (@50)	枚
						カラー (@110)	枚
						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申込者が負います。						通信欄 <input type="checkbox"/> 速達希望 <input type="checkbox"/> モノクロ複写のみ <input type="checkbox"/> Supplement等 は不要	
機関名							
住所							
TEL		FAX		担当者			
メール							
申込者 氏名			所属				

【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

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  著者  論題						複写料金	
						白黒 (@50)	枚
						カラー (@110)	枚
						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申込者が負います。						通信欄 <input type="checkbox"/> 速達希望 <input type="checkbox"/> モノクロ複写のみ <input type="checkbox"/> Supplement等 は不要	
機関名							
住所							
TEL		FAX		担当者			
メール							
申込者 氏名		所属					

\_\_\_\_\_

文献複写物在中

大阪大学生命科学図書館 管理担当

E-Mail: [tosyo-seimei-ill@office.osaka-u.ac.jp](mailto:tosyo-seimei-ill@office.osaka-u.ac.jp)

[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）

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  著者  論題						複写料金	
						白黒 (@50)	枚
						カラー (@110)	枚
						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申込者が負います。						通信欄	
機関名						<input type="checkbox"/> 速達希望 <input type="checkbox"/> モノクロ複写のみ <input type="checkbox"/> Supplement等 は不要	
住所							
TEL		FAX		担当者			
メール							
申込者 氏名			所 属				

文献複写依頼書(A)

対阪大生	依頼No.	50	依頼日	1月 1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 略さずフルタイトルをご記入ください						
巻・号 23(11) 頁 1177-1456 年 2022						
著者 阪大太郎						
論題 □□についての考察 太枠内を全てご記入ください。						
<div> <p>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。</p> <p>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</p> </div>						
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 ○○大学					通信欄	
住所 ○○県□□市×-×-×					<input type="checkbox"/> 速達希望 <input type="checkbox"/> モノクロ複写のみ <input type="checkbox"/> Supplement等は不要	
TEL	xxx-xxx-xxxx	FAX	xxx-xxx-xxxx	担当者	○○	
メール	xxxx@xxx.xxx.xx.jp					
申込者氏名	○○花子		所属	○○研究科		

【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

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	
雑誌名						
巻・号 頁 年						
著者						
<div> <p>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。</p> </div>						
論題						
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					通信欄	
住所					<input type="checkbox"/> 速達希望 <input type="checkbox"/> モノクロ複写のみ <input type="checkbox"/> Supplement等は不要	
TEL		FAX		担当者		
メール						
申込者氏名		所属				

当館の後払い許可を得ていない機関の場合、お支払方法は銀行振込による前納です。

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、以下の当館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->

複写料金通知書(C)

対阪大生	依頼No.		依頼日	月 日	記入見本	
ISSN・ISBN					CODE/許可番号	
雑誌名					複写料金	
巻・号 頁 年					白黒 (@50)	枚
著者					カラー (@110)	枚
<div> <p>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。</p> </div>					送料	
論題					合計	
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					通信欄	
住所					<input type="checkbox"/> 速達希望 <input type="checkbox"/> モノクロ複写のみ <input type="checkbox"/> Supplement等は不要	
TEL		FAX		担当者	○○	
メール						
申込者氏名	○○花子		所属	○○研究科		

〒 △△△-××××

○○県□□市×-×-×

○○大学 図書室

御中

送付先の郵便番号、住所、宛名をご記入ください。  
こちらをそのまま宛先票として使用させていただきます。

【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: tosyoseimeill@office.osaka-