文献複写申込書（学内者用）

山形大学小白川図書館長 殿

＊この申込による著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

＊この申込による文献複写依頼館の選定は図書館長に一任します。

依頼番号	
申込	平 成　　年　　月　　日

論文著者名 Author			
論文名 Article			
誌名・書名 Title of Journals/Books			
巻号･頁･年	巻 Vol. 号 No. 頁 Page ～ 年 Year		
ISSN （雑誌）		ISBN （図書）	
NCID (NACSIS ID)	Webcat Plus を 検索して下さい	典拠	データベース 参考文献など
備考	医・工・農学部 図書館所蔵など	カラー希望 の有無	カラーページがあった場合カラーコピーを※ □希望する □希望しない カラーコピー料金：¥50～¥200/枚（概ね）
氏名 Name		住所 Address	教職員以外 住所は必須
電話 Phone	教職員以外 内線は不可	E-mail	
所属 Department	学部 □人 文 □地域教育 □理 学 □医 学 □工 学 □農 学 □養護教諭特別別科 □他（　　） 大学院 □社会文化システム □教育学 □地域教育文化 □理工学 □医学系 □農学 □教育実践 □他（　　）		
身分 （支払）	□学　生（　　年）□研究生（　　年） □院　生（　　年）□教職員　（学生番号・ID　　） ＊公費は教員に限ります	□私　費	□公　費

依頼	平 成　年　月　日	確認	平 成　年　月　日	通知	平 成　年　月　日	□電　話 □メ ー ル	
謝絶	平 成　年　月　日	謝絶理由	□参照不完　□未着欠号 □	引渡	平 成　年　月　日	□本　人 □代理人他	
督促	平 成　年　月　日	債権発生	平 成　年　月　日	備考			

依頼館	単価	枚数	小計	基本料	送料	合計	□私　費	□公　費
□中央館　□医分館 □工分館　□農分館	□２０円 □５０円 （古文書 □３０円）	枚	円	――――	――――	円	□刊行物売払 （文献複写）	□振　替 （文献複写）
□相殺館：	円	枚	円	円	円	円	□預かり金 （文献複写） （他機関分）	□振　替 （文献複写） （他機関分）
□ＢＬ　□ＮＤＬ	円	枚	円	円	円	円	――――	□振　替 （文献複写）
□非相殺館：	円	枚	円	円	円	円	□本人払い （文献複写）	――――
複写種類	□電子複写　□マイクロ　□		送付方法	□普 通 □速 達 □FAX □DDS			領収証番号 No.	担当

＊太枠内をできるだけ詳しく読みやすい字体で記入してください。
＊文献は速やかに受領願います（到着通知後30日を過ぎた場合は，私費払いの複写料金は本学の指定口座への振込となります。）
＊文献の複写料金は各大学が独自に制定していますので，一律ではありません。
＊ご提出頂いた個人情報は、山形大学小白川図書館の利用に関する管理･手続き･連絡に使用させていただきます。
＊申込者の氏名･所属は依頼先図書館に通知いたします。その他の個人情報は、ご本人の承諾なしに第三者に開示･提供･預託することはありません。