

館長	事務長	専門員	総務係長	学術情報係長	学術情報係 (受付者)

文献複写申込書

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

福島大学附属図書館長 殿

下記のとおり申し込みます。

(この申込による著作権に関する一切の責任は、私が負います。)

申込者 氏名	福大花子	学籍 番号	123456789	指導 教官名	学術太郎
連絡先 住所	福島市金谷川1		Tel	024-548-8086	
			E-mail	sabisu@lib.fukushima-u.ac.jp	

複製物の 使用目的		巻号 年・頁	支払 負担	
雑誌論文の場合	複製物の使用目的 レポートの参考資料として			
	誌名(書名) 医学図書館	雑誌の場合、巻号次又は刊行年 いずれかを必ず記入。 不明の場合は、その旨を係員まで。	35 巻 1 号 1988 年 月 P. 19 ~ 31	校 . 私
	著者名 栗原進一			
論文名 米国国立医学図書館のデータベースサービス				
図書の一冊の場合	誌名(書名) 新編世界大音楽全集：フルート名曲集Ⅱ	巻号	校	
	著者名 奥田夷二 (音楽え友社)	1992年	月 . 私	
	論文名 解説 ドビュッシー 16. シラックス	P. 211 ~ ?		
誌名(書名)		巻号	校	
著者名	図書の場合、必ず記入。 不明の場合は、その旨を 係員まで。	年 月	私	
論文名		P. ~		
誌名(書名)		巻号	校	
著者名		年 月	私	
論文名		P. ~		

◎複製物は、記載した使用目的以外には使用してはなりません。

◎複製物には次の経費がかかります。 ○複製物の複写料金 (@ 35円) ○複製物の郵送料金

◎誌名などの略語はなるべく完全形で記載してください。 ← どちらでも分からない時は、その旨係員まで。

申込書	受付	年 月 日	複製物	発送	年 月 日	料 金	請求	年 月 日
	依頼	年 月 日		受領	年 月 日		受領	年 月 日