

文献複写申込書（記入注意点）

東京未来大学図書館長 殿

下記のとおり申し込みます。この申し込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

※太枠内をご記入ください。

申込日	年 月 日	所属	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教職員
学籍番号 (職員番号)		氏名	
連絡先アドレス	オ-ゼロ ハイフン アンダーバー 0と0、一と_など間違えやすいものはわかりやすく記入してください。		

雑誌名 (書名)		ISSN	
出版年		巻	号
掲載ページ	~	著者名	
論文名	■の部分、全てご記入ください		
支払区分	<input checked="" type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> 研究費 (教員名)) ←学生が研究費で申込み場合は記入 ※必ずどちらかにチェックを入れてください		
備考	・カラー図版がある場合 <input checked="" type="checkbox"/> 白黒 (1枚約40~50円) <input type="checkbox"/> カラー (1枚約70~100円) ※必ずどちらかにチェックを入れてください		

受付NO		申込先			
依頼日		到着日		受渡日	
金額		送料		合計	
				担当	

※申込者は複写物到着連絡後、1週間以内に受取り料金を支払ってください。

※ご記入頂いた個人情報は、文献複写業務（連絡含む）に利用いたします。それ以外の目的には利用いたしません。