文献複写申込書　/　図書借用申込書　(太枠の中をご記入ください。)　　　　　 　 　 　　　　　　　別紙様式

後　納

Inter-library Loan Application form (Fill in the sections inside the bold areas only.)

鳥取大学医学図書館長　殿

下記のとおり申し込みます。なお、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。

Please supply me with a copy of the following work.. I declare that I will respect all matters concerning copyright. 領収証No. 申込No

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名Name利用者番号Student ID | ( ID: 　　　　　　　　　　　　　 ) | 連絡先Tel / e-mail |  | 申込区分1.複写 Photocopy~~2.貸借 Book loan~~ | 複写の方は下記から複写方法を選択してください。Please select if you request photocopy.1.全て白黒 Black and white2.カラー該当頁のみカラー複写希望 Color print |
| 所　属Affiliation |  | 資料取寄範囲Limit of request | 1.国内 Institutions in Japan2.海外まで Overseas |
| 支払区分1.校費 Official expenses2.私費 Private expenses | 校費の方は使用される予算をご記入ください。Please fill in if you use official expenses.財源科目　　（　　　　　 　　　　　　　　）階層コード　（　　　　　　 　　　　　　　） |
| 指導教官名Supervisor |  | 送付方法Sending method | 1.普通 Ordinary mail　　3.ＦＡＸ2.速達 Express delivery　4.ＤＤＳ |
| 書名・雑誌名 Title of book or journal：　　　　　論文名 Article：　　　　　 著者 Author：　出版社 Publisher：出版年 Year：　　巻号 Vol. No.：頁 Page：　　　標準番号 ISBN・ISSN：書誌ID： | 受付日　　　 | 仕上り日　 |
| 料金請求日　　 | 料金領収日　 |
| 文献複写・借用　料金 （学内・学外） |
| 種別 | 数量 | 単価 | 金額 |
| 電子複写　モノクロ | 枚 |  |  |
| 電子複写　カラー  | 枚 |  |  |
| リーダープリンター | 枚 |  |  |
| FAX | 枚 |  |  |
| 連絡事項等　Other information　　　　　 |  |  |  |  |
| 基本料 |  |  |  |
| 検印 | 課長 | 副課長 | 係長等 | 担当者 | 消費税 |  |  |  |
|  |  |  |  | 送　料 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |