

【複写】相互利用申込書

申 込 者	所属（学籍番号）			
	氏 名			
	電話番号			
申 込 内 容	書名/雑誌名			
	巻・号		ページ	
	出版年月日		版	
	論文著者名			
	論文名			
	カラーコピー・奥付	カラーページの場合 奥付	<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> 不要
	ISBN/ISSN 典拠	ISBN（国際標準図書番号）： ISSN（逐次刊行物番号）： 書誌レコードID： ※ISSN・書誌レコードIDが不明の場合、その資料を何で見つけたかをお書きください。		
そ の 他	支払方法	<input type="checkbox"/> 個人研究費 <input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	領収書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
	備 考			

【事務処理欄】

	日 付	担 当
受付	/	
依頼日	/	
依頼先		
依頼番号		