文献複写申込書（兼通知書）

慶應義塾大学理工学メディアセンターＩＬＬ担当　御中
下記文献の複写をお願い申し上げます。
著作権に関し、一切の責任は申込者が負います。

FAX 045-566-1486
TEL 045-566-1477
〒223-8522 神奈川県
横浜市港北区日吉3-14-1

※太枠内にご記入ください。

申込者（申込機関）	申込日		依頼機関用 申込No.	
	機関からの 申し込みの場合のみ 右欄をご記入ください	機関名		
		機関担当者名		
		申込者所属		
	申込者名			
	個人の場合	□塾員　（　　）年卒　　□個人		
	TEL			
	FAX			
	送付先住所	〒		
文献情報	誌名（書名）			
	巻号・ページ・年			
	著者			
	論題			
	カラー頁が含まれる場合の対応	□モノクロを希望 □カラーを希望（カラーはモノクロより高額になります）		
	備考			
	この文献が当館にあることを何で知りましたか？ □KOSMOS (蔵書目録)　□CiNii Books　□その他			

※営利目的の機関や営利目的の個人からのお申込みは受け付けておりません。

受付No.
受付日
発送日

請求額	
単価	円
枚数	枚
小計	円
送料	円
合計	**円**
支払	郵便振替
担当	

謝絶	□所蔵なし　□欠本・欠号　□未着　□複写不能　□製本中　□最新号 □貸出中（　月　日迄）　□その他・参照不完（　　）
コメント	