

殿

文献複写申込書

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申込者が負います。

申込： 年 月 日

申込者	*	所 属 研究室	*	内線TEL* e-mail	*海外申込 (要・不要)			
方 法	* 希望に○を付ける 普通 ・ 速達 ・ F A X		経費負担 教官名	印				
* 記入はタイ°又は活字体でお願いします。 誌名 (Journal Title) 巻号 (Volume Number) 頁 (Page) 年 (Year) 著者 (Author Name) 論題 (Document Title) 典拠：				料 金 計 算				
				種 別	数 量	単価 (円)		金額 (円)
						学内	学外	
				電 子 複 写	枚	20	35	
				消 費 税				
				送 料				
							F A X	
				合 計				
				工分館：本館：医分館				
依 頼	No.	No.	No.	到着日	年 月 日	複写物受領		
	年 月 日	年 月 日	年 月 日					

* 欄は、申込者が記入。 文献受領後、この申込書は図書館においてってください。

群馬大学附属図書館工学部分館