

記入日： 年 月 日

## 文 献 複 写 ( 貸 借 ) 申 込 書

この申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。

太枠のみご記入願います。

氏名			学籍番号 <small>(教員は空欄)</small>		教員・学部生・院生
連絡方法 <small>(教員のみ)</small>	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> メールボックス	※学部生、院生の方は原則ポータルにて連絡します		
複写・貸借	<input type="checkbox"/> 文献複写	<input type="checkbox"/> 現物貸出			
ISSN・ISBN					
誌(書)名					
Vol.		No.	P.	- P.	出版年:
著者名					
論 題					
典 拠	CiNii・医中誌Web・PubMed・その他( )				
依頼先					
申込No.			受付No.		
申込日	年	月	日	受付日	年 月 日
料金計算	枚数	枚	・ @	小計 ¥	
	送料 ¥			合計 ¥	
支払方法	<input type="checkbox"/> 料金相殺 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 他				
謝 絶	所蔵なし    複写不能    参照不完    貸出中    製本中    その他				
返却期限	年	月	日	返送日	年 月 日
受取り 月 日 署名					

新潟リハビリテーション大学図書館

\*1件につき1枚ご記入ください。(複数の場合、論文情報が分かるものを添付して頂いても構いません。)