No. 文献複写申込書(学外機関からの取寄せ用) Interlibrary Loan Request Form(for copy of article)						<u>申込日/Dat</u>	申込日/Date:		
	·	• •	15 cm -1 + h / L i	=======================================	<del> </del>	<del></del>			
		のとおり申し込みます。なお							
		es:I request the following documer							
氏名/Name	Interlibr	ary ┃内線/Ext.no. ┃所属:研究類	所属:研究科/センター/Department & laboratory			複写物受領サイン/When you receive the copy,please sign			
							<b>_</b>		
		E-Mail							
			経費負担教官名/Name of teaching staff who can pay at public expense						
□私費で支払う。/Pay at priv	vate expense.→	Please fill in→						(印/Seal)	
□国内に所蔵がない場合は海外手配を希望する。/If not in Japan, try foreign libraries.				経費負担略式コード/User number of teaching staff					
雑誌名・図書名・会議録名	・双書名/Title of periodio	cal,book,proceedings,or series	3	巻/Vol.	号/Part	ページ/pages	required	出版年/ Published year	
論文著者名/Author of art	icle	論題/Title of article							
典拠(この論文を何によっ	て知ったか) /Source of ret	Ference:							
依頼先	依頼年月日	到着年月日		備考		ゼロックス	その他		
					枚数				
					金額				
					(消費税)				
					送料		İ		

総合研究大学院大学本部図書館