

文 献 複 写 申 込 書

Inter Library Loan Request<Articles>

係 長	担当者

国立大学法人滋賀大学附属図書館長 殿

下記のとおり申し込みます。

Date: 年 月 日

著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

By submitting my request,I agree to the following : The Japan copyright law applies to the making of Photocopies or other reproductions of the copyrighted materials. Signature:

記

申込者 Requester's Information	氏 名 Name			
	所 属 Status	<input type="checkbox"/> 滋賀大学教職員 電話内線 : <input type="checkbox"/> 滋賀大学学生 学籍番号(Student ID) <input type="checkbox"/> その他		
	連絡方法 A communication method	<input type="checkbox"/> E-mail Address <input type="checkbox"/> 電話番号 (携帯電話で非通知設定の場合は出来ません)		
誌 (書) 名 論 文 名 論 者 Source (Bibliographic Citation)	書名 Journal Title			
	巻 Volume	号 Issue Number	頁 Page(s)	出版年 year
	論文名 Article Title(include subtitles)			
	著者名 Author(s)			
複写種別	<input type="checkbox"/> 電子複写方式 <input type="checkbox"/> リーダープリンター <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 画像伝送システム <input type="checkbox"/> 電子ジャーナル	送付方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> DDS <input type="checkbox"/> 普通郵便	
支払区分	<input type="checkbox"/> 学内 <input type="checkbox"/> 学外 <input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> 運営費交付金等			

番号	LA 番号
----	-------

※ 私費の場合、料金は会計係に支払いに行ってもらいます。

必ずおつりのないように。時間は9:00~17:00.

※ 文献は届いたら掲示をしますが出来るだけ早く図書館まで取りに来て下さい。