

* 複写物送付先を →
ご記入ください。 →

九州大学附属図書館長 殿

教育・研究のため、下記のとおり文献複写を申し込みます。なお、この申込による著作権に関する責任は申込者が負います。

申込日:		申込No:		受付日:		受付No:	
申込者	申込者名						
	申込機関	(担当者:)					
連絡先	住所						
	TEL			FAX			
書誌事項 (書名・雑誌名)							
ISSN(ISBN)				NCID			
巻 号		Vol. No.		発 行 年			
頁		pp. ~					
著 者 名							
論 文 名							
複写方法		☐ 電子複写 ☐ マイクロ撮影					
<料金計算書>				<謝絶／通信欄>			
モノクロ 枚 × 60円 小計:				円			
カラー 枚 × 70円 小計:				円			
通信料:				円			
送料:				円			
合計:				円			
				発送日			