

文献複写サービス FAX 申込書

FAX Application Form for Staffed Photocopying Service

著作権法の範囲で、文献複写を申し込みます。

I hereby request use of the staffed photocopying service within the limits of Copyright Law.

フリガナ お名前 Name			所属学部 College	学部
教職員番号 ID Number	e-mail			
	電話/Phone			
書名・誌名 Title of Item :				
資料番号／書誌 ID : Book ID／Bibliographical ID				
RUNNERS 所在 Location :				
著者 Author(s) :			発行所 Publisher :	
Volume	巻 No	号 Year	発行年 Year	Page(s) ~
論題 Subject :				
著者 Author(s) :				
複写の種類 Color Mode	<input type="checkbox"/> 白黒複写 Black & White		<input type="checkbox"/> カラー複写 Full Color	
受取希望日 Preferred Collection Date	月 日頃までに By: ____ / ____ (MM / DD)			
受取希望館 Counter for Collection	<input type="checkbox"/> 衣笠図書館 Kinugasa Library <input type="checkbox"/> メディアライブラリー Media Library <input type="checkbox"/> メディアセンター Media Center <input type="checkbox"/> OIC ライブラリー OIC Library <input type="checkbox"/> 朱雀リサーチライブラリー Suzaku Research Library			

【受付者記入欄】 For staff use

受付者			(備考)
受付日	年	月 日	
文献所在			
書誌 ID			
資料番号			
①複写枚数	白黒複写 (20 円)	枚	
	カラー複写 (60 円)	枚	
②複写料金	(× 20) + (× 60)	円	
③手数料	論文数 × 50	円	
料金合計	(② + ③)	円	