

学 外 文 献 複 写 申 込 書

- 注意事項** 1：複写は調査研究の用に供する場合に限り（依頼1件につき申込書1枚；全文複写不可）。
2：太線内について正確に読みやすい字で記入して下さい。
※ 特に欧文文字は筆記体でなく**活字体**で記述して下さい。
3：料金は申込者の**実費（複写代金+送料等）負担**となります。複写物到着時に代金を連絡しますので、事務棟の証紙券売機にて**代金分の証券を購入の上**、速やかに受け取りに来て下さい。
4：本書の記入について不明な点があれば館員までお問い合わせ下さい。

※事前に当センターの所蔵の有無を確認して下さい。

※□の選択肢については該当するものをチェックして下さい。

申 込 日 ____年____月____日	利用者ID（カード記載のID） _____
申 込 者 氏 名 _____ 著作権に関する一切の責任は申込者が負います。	利用者区分 <input type="checkbox"/> 学外者 <input type="checkbox"/> 本学OB, 卒業・修了者 <input type="checkbox"/> その他(_____) 連絡先 ※電話の場合は平日の日中に連絡が取れることが望ましい 電 話 : _____ (_____) _____ (□自宅 □呼出) E-Mail : _____ @ _____
誌(書)名【論文が掲載されている雑誌(書)名】※ 必須(略称でも可) _____ [ISSN or ISBN : _____]	
複写箇所 ※解る範囲で記入	
巻 号 : _____ 巻 _____ 号 ; 出版年 : _____ 年 ; 掲載頁 : p. _____ ~ p. _____	
著 者 名【該当論文の著者】※解る範囲で記入 _____	
論 文 名【該当論文の論題】※解る範囲で記入 _____	
典 拠【何によって調べたか】※解る範囲で記入 ※情報源やそのコピーなどがあればご持参ください。 <input type="checkbox"/> 引用・参考文献より <input type="checkbox"/> データベース検索 (名称 : _____) <input type="checkbox"/> その他情報源(_____)	
備 考 ※特記事項があれば記入 _____ _____	

《 センター側記入欄 》 処理番号 _____

(問い合わせ先)

依頼処理(□ILL, □NDL, □その他)

東京農業大学学術情報センター [オホーツク]

センター所蔵

〒099-2493 網走市八坂196番地

所蔵館無

TEL:0152-48-3818 / FAX:0152-48-2263

参照不完

E-Mail : icerlib@nodai.ac.jp

(理由 : _____)