

文 献 複 写 申 込 書

東北大学附属図書館長 殿

下記のとおり申込みます。この申込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

※ 太枠内をご記入ください。

[学外機関用]

申 込 機 関	機関名			申込日	年 月 日			
	所在地	〒		担当係			Tel:	
				担当者			Fax:	
				申込者氏名		※資料を利用される方のお名前をご記入ください。		
書名 (誌名)					料 金 計 算			
種 別	数 量	単価 (円)	金 額 (円)					
巻号		年		電子複写 (モノクロ)	枚	35		
出版者		ページ		電子複写 (カラー)	枚	70		
著者				マイクロ	コマ	35		
論題					送 料			
					合 計			
					備 考 欄			
文献所在		資料ID						
受付	No.	料金通知	年 月 日	発送日	年 月 日			
	年 月 日							

※ご入力いただいた個人情報は、本サービスの提供及び本サービスに関するお問い合わせの目的にのみ利用します。