

文献複写申込書

確認事項

- ・入手した複写物は、私の教育・研究・学習のために使用し、第三者への再配布はいたしません。 Yes
- ・OPAC で学内に所蔵がないことを確認済みです。 Yes No
- ・カラーページがあった場合、カラーコピー（料金は高くなる）を希望します。 Yes No

申込者 フリガナ 氏名

_____ 部局 _____ 学部 _____ 研究科
利用者番号(学生証裏面の番号)

支払区分
校費 私費
科研費 注

経費負担者 (上記申込者以外が校費により費用を負担する場合に記入・捺印のこと)

氏名 _____ 学部 _____
印 _____ 部局 _____ 研究科

到着時連絡方法

E-mail : _____ @ _____ .saitama-u.ac.jp
 内線 (_____) 携帯/自宅電話番号 (_____)

申込文献 一枚につき一論文 (欧文は **ブロック体** で)

雑誌名 (書名)	<図書の場合>	出版社名
(_____) 巻 (_____) 号 (_____) 頁 ~ (_____) 頁 (_____) 年		
論文著者名		
論文名		
備考 (DOI, ISSN, NCID, 情報源など)		

担当者記入欄

受付日	
依頼番号	
LA :	
依頼先	
単価×数量	金額
_____	_____
_____	_____
送料	_____
_____	_____
合計	
依頼日	
到着日	
受渡日	
受領印・サイン	(別紙)

* 雑誌の最新号の複写申込はできません。

(注) 科研費の場合、原則としてレファレンスカウンターで経費を支払った後、ご自身で検収センターにて手続きをしていただきます。

2024.04