文献 複写・借用 申込書（学内・学外）

依頼番号:＿＿＿＿＿＿＿＿　年　月　日受付

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。

学部等・学年 Department	支払責任者名 Name （申込者名　） 利用者証カード番号 Library card No.	支払区分 ☐公費 Dept.Payment ☐私費 Self-Payment	依頼先・日付
TEL E-Mail:	はっきりと正確にご記入ください。 Please write in Block letters. 論題 Article Title		
特記 ☐カラー in Color	論文の著者 Article Author		
国外手配 Oversea Order ☐要 Yes ☐不要 No	誌名または書名（単行書の場合には、編著者名・出版社まで記入してください。） Journal Title / Book Title, Author, Publisher （ISSN ・ ISBN　）		
送付種別 Ship Type ☐普通 Normal ☐速達 Express DDS（ 可 ・ 不可） ☐その他（　）	Vol. ＿＿＿ No. ＿＿＿ , P.＿＿＿～P. ＿＿＿ , Year.＿＿＿ （典拠 ID　）		

枚数	単価	金額	基本料 円 消費税 円 円 送 料 円	複写済年月日	受領印
枚	円				

◆一件一枚 ◆太枠の中をご記入ください。

長 崎 大 学 附 属 図 書 館

以下、記入例（切り取ってカウンターにお持ちください）

文献 複写・借用 申込書（学内・学外）

依頼番号:＿＿＿＿＿＿＿＿　年　月　日受付

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。

学部等・学年 Department	支払責任者名 Name 長崎　花子 （申込者名　） 利用者証カード番号 Library card No. 123456789	支払区分 ☐公費 Dept.Payment ☑私費 Self-Payment	依頼先・日付
TEL 090-1234-5678 E-Mail: library@nagasaki-u.ac.jp	はっきりと正確にご記入ください。 Please write in Block letters. 論題 Article Title Somatic generation of antibody diversity		
特記 ☐カラー in Color	論文の著者 Article Author Tonegawa, S.		
国外手配 Oversea Order ☐要 Yes ☑不要 No	誌名または書名（単行書の場合には、編著者名・出版社まで記入してください。） Journal Title / Book Title, Author, Publisher （ISSN ・ ISBN 0028-0836　） Nature		
送付種別 Ship Type ☑普通 Normal ☐速達 Express DDS（ 可 ・ 不可） ☐その他（　）	Vol. 302 No. 5909 , P. 575 ～P. 586 , Year. 1983 （典拠 ID　）		

枚数	単価	金額	基本料 円 消費税 円 円 送 料 円	複写済年月日	受領印
枚	円				

◆一件一枚 ◆太枠の中をご記入ください。

長 崎 大 学 附 属 図 書 館