

後納用

文献複写申込書（医学分館 控）

東北大学附属図書館医学分館長 殿
下記のとおり申し込みます。この申し込みによる著作権の一切の責任は申込者が負います。

太枠内を記入願います。

申込日	2023 年 4 月 1 日			記入必須です。		
申込番号	後納許可番号		Li0000	白黒 (@35)	枚	円
誌(書)名	ISSN: 1234-5678 NCID: AB12345678 東北ジャーナル			カラー (@70)	枚	円
巻号等	12 巻 1 号 2000 年 pp. 53 ~ 62			円		
著者名	東北 太郎 (多い場合は第1著者)			円		
論 題	東北地域における・・・			受 付 日		
				発 送 日		
複写・送付方法	☒ カラー ☐ 白黒		☒ 普通郵便 ☐ 速達		LC	
申込者氏名	仙台 花子		申込担当者	仙台 次郎		
TEL	022-717-0000		FAX	022-717-0001		
住所	〒 000 — 1234 △△県□□市・・・					
機関名	〇〇図書館 (担当部署等があれば明記してください)					
備考欄						

左右両方の太枠内に記入が必要です

※PDFに入力する場合：左側の太枠内に入力してください。入力した内容は、右側の太枠内（ご郵送先含む）の同じ項目に転記されます。

※手書きの場合：左右両方の太枠内（ご郵送先含む）に、同一内容をご記入ください

記入例

文献複写申込書（通知用）

東北大学附属図書館医学分館長 殿
下記のとおり申し込みます。この申し込みによる著作権の一切の責任は申込者が負います。

太枠内と（ご郵送先）を記入願います。

申込日	2023 年 4 月 1 日			受付番号		
申込番号	後納許可番号		Li0000	白黒 (@35)	枚	円
誌(書)名	ISSN: 1234-5678 NCID: AB12345678 東北ジャーナル			カラー	枚	円
巻号等	12 巻 1 号 2000 年 pp. 53 ~ 62			複写		円
著者名	東北 太郎 (多い場合は第1著者)			送		円
論 題	東北地域における・・・			合		円
				受		円
				発 送		
複写・送付方法	☒ カラー ☐ 白黒		☒ 普通郵便 ☐ 速達			
申込者氏名	仙台 花子		申込担当者	仙台 次郎		
TEL	022-717-0000		FAX	022-717-0001		
備考欄						

左側と同じ内容をご記入ください。
(PDFへの入力の場合、左側に入力した内容が自動転記されます)

受付コメント欄	☐ 補足 ☐ 謝絶 (所蔵なし 未着 利用・複写不可 参照不完 フリーEJあり)
---------	--

複写物を郵送する際に、宛名として使用します。

(ご郵送先)

000 — 1234 △△県□□市・・・ 〇〇図書館 (担当部署等があれば明記してください) 御中	<複写物在中>
--	---------