

FAX : 077-543-9236

滋賀医科大学 附属図書館

利用支援係 御中

〒

御 中

(差出人)  
〒520-2192  
滋賀県大津市瀬田月輪町  
滋賀医科大学附属図書館 利用支援係  
TEL:077-548-2080 FAX:077-543-9236

《文献複写物在中》

※住所、機関名をご記入ください(宛名ラベルとして使用します)

相互利用申込書

複写  貸借

申込件数 : /

申込No.	申込日	受付No.	受付日	発送日
誌(書)名・巻号・頁・年・著者・論題				送付方法
書誌典拠: ※著作権に関し一切の責任は申込者が負います				料金 モノクロ: 35× 枚 円 カラー: 75× 枚 円
申込者所属:		申込者氏名:		小計: 円
コメント(カラー希望など)				送料: 円
謝 絶: <input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着( 巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 製本中( 月 日頃予定) <input type="checkbox"/> 貸出中( 月 日頃予定) <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 参照不完 <input type="checkbox"/> その他( )				合計: 円
申込機関:				

相互利用通知書

複写  貸借

申込件数 : /

申込No.	申込日	受付No.	受付日	発送日
誌(書)名・巻号・頁・年・著者・論題				送付方法
書誌典拠: ※著作権に関し一切の責任は申込者が負います				料金 モノクロ: 35× 枚 円 カラー: 75× 枚 円
申込者所属:		申込者氏名:		小計: 円
コメント(カラー希望など)				送料: 円
謝 絶: <input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着( 巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 製本中( 月 日頃予定) <input type="checkbox"/> 貸出中( 月 日頃予定) <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 参照不完 <input type="checkbox"/> その他( )				合計: 円
受付館: 〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町 滋賀医科大学 附属図書館 利用支援係 TEL: 077-548-2080 FAX: 077-543-9236				

※太枠内を上下同じ内容で記入してください