**文献複写・貸借 申込書**

**●太枠の部分をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込Ｎｏ：　 | 依頼Ｎｏ．： |
| 申込日：　　　年　　　月　　　日 | 依頼日：　　　年　　　月　　　日 |
| 依頼種別：　**貸借　・　複写** | 自館所蔵：　有　（永国寺/池）　・　　無 |
| 支払区分：　**・私費****・公費【配分研究費（学部・大学院）/ 配分教育費（　　　領域）/ 科研費】** |
| **タイトル（書名・雑誌名）：**　　　　　　**巻号：****ページ：　　　ｐ　　　　～　ｐ****年次：****論文名：**　　　　　　　　　　　**著者：** **所蔵典拠：**  |
| ★学生・院生は指導教官名を記入してください。 |
| も申込者 | ：　　　　　　　　　　　　　学籍番号： |
| 所属：　県立大（永国寺　/　池）　　　　（　教員 ・ 院生 ・ 学生　） |
| 連絡先 住所：ＴＥＬ:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス:　　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　 |
| 備考：　\*【モノクロ・カラー】希望　 |
| ご注意ください！　文献複写・相互貸借が到着したら、メールでお知らせします。必ず連絡のつくメールアドレスを書いてください。ドメイン登録をしている場合はメールが弾かれてしまう場合があります。連絡先がキャリア (@docomo.ne.jp,@ezweb.ne.jp,@softbank.ne.jp)の方は、注意してください。 |

**この申込書にご入力のうえ、ＵＳＢメモリーをカウンターにご持参ください。**