文　献　複　写　申　込　書

学外者用

東京海洋大学附属図書館長 殿

下記のとおり申し込みます。この申込による著作権の一切の責任は申込者が負います。

申込者	氏　名		所属		
	住所（送付先）	〒	電　話		
			ＦＡＸ		
			e-mail		
会計責任者	役職名/氏　名		連絡担当者氏名		
	所在地	〒	電　話		
			ＦＡＸ		
			e-mail		
支払方法	☐ 銀行振込、 前納 （個人で申し込む場合はこちらにチェックしてください。）				
	☐ 請求書 （四半期ごと送付、銀行振込、上記の会計責任者等必要、公的機関可）				

複写方法	電子複写・ﾏｲｸﾛﾘｰﾀﾞｰﾌﾟﾘﾝﾀ複写			検　印
料　金　計　算				係　長
種　別	数　量	単　価	金　額	
電子複写 白黒	枚	40円	円	係
電子複写 カラー	枚	100円		
送　料	円			
合　計	円			

カラーページがある場合のコピー方法
（指定がない場合カラーページはカラーコピーします。）

☐ カラーコピー　☐白黒コピー

1件につき、1枚に記入してください。（コピー可）。

書誌事項

誌名・書名：

巻号：

年：

ページ：

著者：

論題：

請求記号：

通信欄

謝絶：
- ☐ 貸出中
- ☐ 未着
- ☐ 欠号
- ☐ 書誌事項不備
- ☐ 所蔵なし
- ☐ その他（　　）

＊申込はFAXか郵送でお願いします。E-mailでは受け付けておりません。

申込先：
品川キャンパス　〒108-8477　東京都港区港南4-5-7　東京海洋大学附属図書館情報サービス係　FAX:03-5463-0445
越中島キャンパス　〒135-8533　東京都江東区越中島2-1-6　東京海洋大学附属図書館越中島分館　分館情報サービス係　FAX:03-5245-7334

申込	No.　年　月　日	受付	No.　年　月　日	入金確認	年　月　日	発送	年　月　日

＊太枠内にご記入願います。＊連絡先はこの申込に関すること以外には使用しません。