

文献複写申込書

依頼番号

※図書館処理用

北見工業大学図書館長 殿

著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

申込日 年 月 日

学籍番号		<input type="checkbox"/> 校費 <input type="checkbox"/> 私費	
申込者名		所属学科	連絡先 (内線)
支払責任者名【申込者本人以外の場合記入】		(教員名) の教育研究費 印	
<p>※教員の方で、申込教員以外の教員が予算を管理している場合、使用する教員の予算名を記入して下さい。</p> <p>※学生が教員の校費を使用して複写申込みをする場合には、教員の名前と印鑑を貰ってきて下さい。</p>			
誌(書)名			<input type="checkbox"/> カラー頁はカラーコピー希望
巻・号	Vol. No. (通号)	頁～	頁 年
著者名			
論文名			
備考			

文献複写申込書

依頼番号

※図書館処理用

北見工業大学図書館長 殿

著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

申込日 年 月 日

学籍番号		<input type="checkbox"/> 校費 <input type="checkbox"/> 私費	
申込者名		所属学科	連絡先 (内線)
支払責任者名【申込者本人以外の場合記入】		(教員名) の教育研究費 印	
<p>※教員の方で、申込教員以外の教員が予算を管理している場合、使用する教員の予算名を記入して下さい。</p> <p>※学生が教員の校費を使用して複写申込みをする場合には、教員の名前と印鑑を貰ってきて下さい。</p>			
誌(書)名			<input type="checkbox"/> カラー頁はカラーコピー希望
巻・号	Vol. No. (通号)	頁～	頁 年
著者名			
論文名			
備考			