

文献複写依頼申込書

申込日 年 月 日

必要事項を記入の上、カウンターまでお持ちください。

書名		出版年	
論文名		年	
巻号	巻号	ページ	～
複写方法	<ul style="list-style-type: none"> ・色：白黒 / カラー頁はカラーに ・本文以外の複写：表紙/奥付/目次/その他 		
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金決済のみ希望(料金が割高になる場合があります) <input type="checkbox"/> 御自身での切手購入や振込も可(支払方法は後日ご連絡いたします)		
備考			

申込者区分	教員・学部生(商学部 / 法学部 / 現代教養学部)・大学院生		
教職員番号/ 学籍番号		携帯電話	
氏名		E-MAIL	

中央学院大学図書館

/		/	