

(様式3)

平成 年 月 日 申込

(1枚/全____枚)

他大学図書館等への文献複写申込書

放送大学附属図書館長 殿

フリガナ
氏名 _____
学生番号 _____
所 属 _____ 学習センター・サテライト
学生の種類
大学院 博士全科
修士全科 修士選科 修士科目
学部 全科 選科 科目履修生
その他 ()
住 所 〒 _____

電 話 _____
メールアドレス _____
連絡希望先 電話 メール

下記の通り申し込みます。

記

1. 誌名・書名 _____
2. 巻号・年・頁 _____
3. 著 者 名 _____
4. 論 題 _____

5. 所 蔵 館 ①本部図書館 ②他大学図書館等
(該当する番号に○を付してください。②を選んだ場合も、本部図書館で同じ資料を所蔵していた場合には、原則として本部図書館所蔵分の複写物をお送りします)

6. 典 拠 _____
(何の資料に載っていたか・何によって知ったのか。典拠の写しがあれば、添付してください)

7. カラーページがある場合は、カラー複写を (希望する 希望しない)

8. 資料送付先 本部図書館・ _____ 学習センター・サテライトスペース

※ 複写にかかる料金 (他大学図書館等の資料の複写の場合、依頼先の図書館から本部図書館までの送料等も含む) は、申込者の負担となります。

○本部図書館資料：1枚白黒10円、カラー50円 (送料不要)

○他大学等所蔵資料：概ね白黒1枚35～60円、カラー1枚100～150円+送料

※ 原則、申込後のキャンセルはできません。止む無くキャンセルする場合においても、キャンセル時に既に発生しております複写料金などの必要経費を申し受けます。