

他大学図書館等文献複写申込書

年 月 日

下関市立大学附属図書館長 殿

利用者番号

氏 名

住 所 〒

電 話 番 号 — —

次の文献複写を依頼して下さい。所要経費は負担します。

| | | |
|---------|-----|-----|
| 著者名 | | |
| 雑誌名 | 巻 号 | |
| 書名（論文名） | | |
| 出版社 | 発行年 | |
| 複写箇所 | 頁から | 頁まで |

[事務局記入] 教員 非常勤講師 職員 学生 科目等履修生等 依頼状発行NO

依頼先

..... キ リ ト リ セ ン

受付NO

年 月 日

利用者番号

氏 名 殿

下関市立大学附属図書館長

他館文献複写について（通知）

依頼のあった標記の件について、複写文献が到着したので、図書館カウンターへ来てください。