

文 献 複 写 申 込 書

* 太枠内をご記入ください

機 関	機 関 名 : 薫英学園図書館		電話・FAX : 06-6105-2244	
	所 在 地 : 大阪府摂津市正雀1-4-1		担 当 :	
申 込 者	教職員		氏 名	
	所属学科			
誌 名 (書 名) ・ 巻 号 ・ 年 ・ 頁 ・ 著 者 ・ 論 題 ・ 版	①雑誌名(書名)			
	②巻号			
	③出版年月			
	④ページ P ~ P			
	⑤著者			
	⑥論文名(論題)			
	⑦版 (例:ISSN番号等)			
典拠				
☐ モノクロ / ☐ カラー				
申込番号No.		受付番号No.		仕上り
申込日R 年 月 日		受付年月日R 年 月 日		
				年 月 日

- 【注意点】
- ・複写料金と送料は、申込者の負担です。
 - ・複写物を入手するために、通常1週間から2週間を要します。
 - ・いったん申し込むと、取り消しはできません。