

国立国会図書館デジタル化資料送信サービス

閲覧・複写申込書

※太枠内を記入してください。

受付時間 : 担当()

学部 ・ 所属		学籍番号 ・ 利用者番号	
氏 名		連絡先 (TEL・E-Mail)	
どちらかに○をつけてください 閲覧 ・ 複写 / 閲覧のみ			
書誌 ID	巻号	コマ番号	
資料タイトル			
論文名	ページ		
カラーコピー (1枚 40円)	要 ・ 不要	校費 ・ 私費	

※以下は館員が記入します

摘要	単 価	数 量	金 額	受け渡し日
複写料金 (白黒)	10	枚		年 月 日
複写料金 (カラー)	40	枚		連絡事項
合 計		枚		

— 年 月 日

入金伝票

_____ 殿

金額 _____ 円

@10× _____ 枚

@40× _____ 枚

摘要 国立国会図書館デジタル化資料送信サービス

— 年 月 日

領収書

_____ 殿

金額 _____ 円

@10× _____ 枚

@40× _____ 枚

国立国会図書館デジタル化資料送信サービス料金として
領収しました