

文献複写依頼申込書

兵庫県立大学 神戸防災学術情報館

※ 太枠内をご記入ください。

		申請日	年	月	日
申請者	氏名				
	連絡先	※ 電話番号かメールアドレスをご記入ください。			
	所属	<input type="checkbox"/> 減災復興政策研究科 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ()			
利用希望資料	論文著者名				
	論文名				
	図書・雑誌のタイトル				
	巻号	巻 Vol.	号 No.	出版年	ページ
	典拠	<input type="checkbox"/> CiNii Research <input type="checkbox"/> 国立国会図書館サーチ <input type="checkbox"/> その他 ()			
支払方法	<input type="checkbox"/> 有料でも取り寄せ希望 <input type="checkbox"/> 有料の場合は取り寄せ不要				
カラーページがある場合	<input type="checkbox"/> カラー複写希望 <input type="checkbox"/> 白黒印刷希望				

以下の欄は記入しないでください。

受付番号		受付日	
備考			