

マイクロ資料閲覧申込書兼複写受渡書

北九州市立大学図書館長 様

下記のとおりマイクロ資料の閲覧を申し込みます。なお、著作権のある資料の複製については、別紙誓約事項を遵守し、著作権法上の問題が発生した場合はその一切の責任は私が負います。

閲覧希望日(利用可能時間 9:30~17:00 ※開館日に限る)

※当日利用はできません。利用希望日の前日17時までにお申込ください

閲覧希望日	年	月	日 (時間)	:	~	:
氏名						
学籍番号(利用者ID)						
連絡先(電話番号)						
所属:	<input type="checkbox"/> 大学院生		<input type="checkbox"/> 学部生		<input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 誓約事項を確認しました						

※個人情報は図書館利用サービスの目的以外には使用いたしません

閲覧希望資料

資料名/巻号			
所在 請求記号/資料ID	所在:		
	請求記号:	資料ID:	
複写範囲			
印刷サイズ	<input type="checkbox"/> A4	<input type="checkbox"/> A3	※モノクロのみ対応
備考			

※複写は作業に時間を要するため、後日渡しとなります。

お渡しまで2~3日程度お時間をいただきますが、ご了承ください。

※職員記入欄

No.			
複写申込日: 年 月 日			
料 金 内 訳			
モノクロ複写			
種別	枚数	単価	金額
サービス		0円	
合 計			円

担当者	受領印