**複写申込書**

　　年　　月　　日

**【申込者】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名 |  | 学籍番号 |  | 学年 |  |
| 連絡先（TEL） |  | 連絡先（E-mail） |  | | |
| 希望送付先 (住所) | 〒 | | | | |

**【複写希望文献】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 内容 | | 図書館 処理欄 |
| 1 | 資料名 (誌名/書名) | （図書の場合　ISBNまたは登録番号：　　　　　　　　　　　　） | 白黒  　　　枚  カラー  　　　枚 |
| 複写希望箇所 | 巻：　　　　　号：　　　　　ページ：　　　　　　　　発行年： |
| 論文名・ 著者名 |  |
| 2 | 資料名 (誌名/書名) | （図書の場合　ISBNまたは登録番号：　　　　　　　　　　　　） | 白黒  　　　枚  カラー  　　　枚 |
| 複写希望箇所 | 巻：　　　　　号：　　　　　ページ：　　　　　　　　発行年： |
| 論文名・ 著者名 |  |
| 3 | 資料名 (誌名/書名) | （図書の場合　ISBNまたは登録番号：　　　　　　　　　　　　） | 白黒  　　　枚  カラー  　　　枚 |
| 複写希望箇所 | 巻：　　　　　号：　　　　　ページ：　　　　　　　　発行年： |
| 論文名・ 著者名 |  |

**【注意事項】**

１．申請にあたっては、OPAC（蔵書検索）で必ず所蔵を確認してください。

２．3件以上の複写を申し込む場合は、申込書を複数枚記入してください。  
３．文献の複写にあたっては、著作権法を遵守してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 図書館処理 状況記入欄 | 申込受理日 | 発送日 |
|  |  |

【**申込・問い合わせ先】**長岡技術科学大学附属図書館

 lib-service@jcom.nagaokaut.ac.jp

****0258-47-9262